

収 受 印	
-------------	--

年 月 日

課長	係長	係

No. _____

防災訓練申込書

年 月 日

多摩市長 殿

申請者 住 所 多摩市

団 体 名

氏 名

訓練予定日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
実施場所			
参加対象者 (該当団体にチェックしてください)	自主防災組織	自治会	住宅管理組合
	その他 ()		
参加予定人数	大人 名	子ども 名	合計 名
連絡先	氏名	電話	
実施訓練項目 (該当訓練にチェックしてください)	炊き出し訓練	転倒家具救助訓練	煙体験 防災用品展示
	スタンドパイプ訓練(放水)		図上訓練(HUG・クロスロード)
	隔壁板破壊訓練(枚)	その他 ()	
物品の供給 (該当物品にチェック)	備蓄米 袋 (1袋30食)	クラッカー 缶 (1缶35食)	水 箱 (1箱24本・1本0.5ℓ)
	アルファ米 箱(1箱50食)		月 日 受取済
防災用品等借用予定日	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()		
その他			
※記載しないでください 防 災 安 全 課 記 入 欄			
関係機関の参加	消防団()分団	消防署	警察署
備考			