

No. _____

令和 年 月 日

(宛先) 鈴鹿市長

次のとおり、防災研修会申込書を提出します。

防災研修会申込書			
1 主催者	住所		
	団体名		
	代表者名		
	連絡先		
2 研修会の名称			
3 開催日程	令和 年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	時 分 から
	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	時 分 まで
4 開催場所	住所	鈴鹿市	
	会場		
5 参加人数	名		
6 講師等の派遣希望	<input type="checkbox"/> 防災ボランティア 防災職員	<input type="checkbox"/> 消防団 消防職員	<input type="checkbox"/> 不要
※ 講師等の派遣が困難な場合もありますので、事前に電話にて日程調整をお願いします。			
7 研修内容	希望する内容を選択ください。(複数選択可)		
災害種別	<input type="checkbox"/> 地震	<input type="checkbox"/> 風水害	
講話形態	<input type="checkbox"/> 出前講座	<input type="checkbox"/> リモート	<input type="checkbox"/> 映像提供※DVD 配布
講話内容	<input type="checkbox"/> 災害の基礎知識	<input type="checkbox"/> 災害時の行動	<input type="checkbox"/> 災害への備え
	<input type="checkbox"/> 家具の転倒防止	<input type="checkbox"/> 家屋の耐震化	<input type="checkbox"/> 液状化実験
訓練等	<input type="checkbox"/> 状況付与訓練	<input type="checkbox"/> 図上訓練D I G	<input type="checkbox"/> 避難所運営ゲームH U G
	<input type="checkbox"/> 避難訓練(火災以外)	<input type="checkbox"/> タウンウォッチング	<input type="checkbox"/> 地区防災計画作成支援
	<input type="checkbox"/> 地震体験車 ※ 地震体験車は、開催日の半年前から三重県が受付を開始し、抽選により決定されるため、抽選結果によってはご希望にそえない場合があります。		
その他・ご要望等			
【事務担当】 防災危機管理課 防災グループ 電話 382-9968 F A X 382-7603			

※防災研修会申込書を市に提出することにより、日本防災協会の「防火防災訓練災害補償制度」の適用が受けられる場合があります。

防災危機管理課処理欄		
担当者 TEL	/	
層	高・労・子	男多・女多