

葛飾区長 あて

名 称

代 表 者 名

太枠の部分をご記入ください

訓練日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
訓練場所	場所 所在地 丁目 番 号
参加人員	参加人員 人 ・ 起震車体験人員 人
訓練内容 (実施する項目に ○印を付けて下さい)	① 発災型訓練 1 情報伝達 2 初期消火 3 可搬ポンプ 4 資器材操作 5 救出 6 応急救護 7 負傷者搬送 8 煙体験(消防署) 9 シェイクアウト 10 スタンドパイプ 11 簡易無線機 基 12 起震車体験 13 まちかど防災訓練車(ちい防) 14 水陸両用車(すい防) 15 防災訓練用VR (a:避難体験・b:初期消火体験) ※上記 12~15の訓練実施については地域防災課に申込み後受付可否調整します。
	② 避難所運営型訓練 1 避難誘導 2 情報伝達 3 避難所開設 4 名簿作成 5 炊き出し 6 物資受領配分 7 衛生 8 救護 9 警備巡回 10 災害時優先電話 11 避難所BOX確認 12 その他 ()
	消防署への届出日 令和 年 月 日 () 済 ・ 未 本田消防署 ・ 金町消防署 (出張所) ・ 消防署担当者 ※ 訓練実施の際は、指導等がありますので消防署への届出は必ず行ってください。
	住所 丁目 番 号 氏名 電話番号(連絡のつきやすいもの) 雨天中止決定日時 月 日 時
配布・貸与物品	1 ポスター 枚 2 アルファ米50食/箱 箱 3 ビスケット(1箱60食) 箱 ※ ビスケットは在庫がなくなる場合があります。 4 その他() ※無償配布物をご希望の方は、原則庁舎まで受取をお願いいたします。
受取日時	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分頃 ※ 受取日時、配付・貸与物品等の確認のため、当日地域防災課へご連絡の上、お越しく下さい (受け取り日時が未定の場合は決まり次第、地域防災課へご連絡ください)。
返却日	資器材等返却日 令和 年 月 日 () 午前・午後
連絡先	地域防災課訓練係 ・ 直通番号(5654)8224 ・ FAX(5698)1503
区職員挨拶の有無	有 ・ 無 (有の場合： 開始時 / 終了時 / 任意 時頃) ※ 起震車体験については専門業者が説明を行います。

注) 区立小中学校を会場として使用する場合は、学校施設等使用申請書を学校長の承認印を押印のうえ、区教育委員会教育総務課(電話5654-8447)に直接持参してください。また、区有施設を会場使用する場合も、所管課へ使用申請をしてください。

所管課記入欄	確認項目	引渡日	確認項目	返却日
	周知用ポスター 枚	月 日	貸与物品()	月 日
	アルファ米 箱	月 日		
	ビスケット 箱	月 日	課長 係長 係員	受付
	水消火器 本	月 日		
	簡易無線機 基	月 日		
	備考	集計表入力日 月 日		