江戸川区長　殿　　　　　　　　　　　　　　　　提出年月日　令和　　年　　月　　日

地震体験車利用申請書

下記の通り地震体験車の利用を申請します。※太枠線内のみご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 訓練日 | 令和　　　年　　　月　　　日　　　曜日 |
| 訓練時間 | 午前・午後　　　時　　　分～　　　時　　　分 |
| 参加予定人数 | 人（予定） |
| 訓練場所 | 施設名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　屋根：あり・なし  住所：江戸川区 |
| 申請団体名 | 代表者氏名： |
| 担当者氏名 |  |
| 担当者連絡先 | 住所：　　　　　　　　　　　　　電話番号： |
| 電話予約 | 予約済み（✓を入れてください。まだの場合、先に電話予約してください。） |
| 提出書類  ✓を入れる | 申請書（この書面） 周辺地図　訓練場所見取り図  使用許可書の写し（道路・公園で訓練を実施する場合のみ） |
| 注意事項  内容を確認して✓を入れる | 当日は、区が委託している(株)スペースアイの社員が指導します。  　安全に地震体験を行うため、指示に従ってください。  屋根がある場所での体験を除き、雨天での体験は実施できません。  天候等の状況により、区で運行中止の判断をする場合があります。  申請者の都合で体験を中止するときは、速やかにご連絡ください。  ご記入いただいた個人情報の取り扱いは、区のプライバシーポリシーに準拠しています。 |

|  |  |
| --- | --- |
| ・申請書送付先  ・予約及びキャンセルの  電話連絡先 | FAX：03-3652-9891　電話：03-5662-2129  申請書はFAX・郵送か、窓口へ直接ご提出ください。  地域防災課防犯防災係(〒132-8501中央1-4-1東棟5階) |

|  |  |
| --- | --- |
| 土,日,祝日の中止連絡先 | (株)スペースアイ070-5558-4344 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務処理欄※記入しないでください | | | | | | | |
| 課長 | 係長 | 主査 | 担当者 | 業者連絡 | 業者確認 | 実施結果（実施・中止） | |
|  |  |  |  | ／ | ／ | 大人 | 名 |
| 子供 | 名 |
| 合計 | 名 |