江戸川区長　殿　　　　　　　　　　　　　　　　提出年月日　令和　２年　４月　1日

訓練当日に、連絡のつく電話番号をご記入ください。

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。

訓練当日に、連絡のつく電話番号をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 訓練日 | 令和　　２年　　４月　　１日　　水曜日 |
| 訓練時間 | 午前・午後　１０時　００分～　12時　00分 |
| 参加予定人数 | 100人（予定）  雨天時の訓練実施可否の判断材料にします。 |
| 訓練場所 | 施設名称：○○保育園　　　　　　　　　　　　　　屋根：あり・なし  住所：江戸川区中央1-4-1 |
| 申請団体名 | ○○保育園　　　　　　　　　　　　代表者氏名：園長 防災 太郎 |
| 担当者氏名 | 防災 花子 |
| 担当者連絡先 | 住所：江戸川区中央1-4-1　　　　　電話番号：090-0000-0000 |
| 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00-0000-0000 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |