

# 徳島市シェイクアウト訓練 参加登録申込書

氏名 ※組織で参加する場合は、代表者氏名	
組織名（企業・その他団体（自治会町内会、行政機関等））	
参加形態	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 家族・学校・企業 <input type="checkbox"/> その他の団体組織
訓練参加日	<input type="checkbox"/> 令和4年11月4日 <input type="checkbox"/> 令和4年11月4日の前後2週間 (令和4年10月21日から11月18日の間)
参加人数	人
安全行動以外の訓練予定 ※複数回答可	<input type="checkbox"/> 避難訓練 <input type="checkbox"/> 備蓄物資の確認 <input type="checkbox"/> 初期消火訓練 <input type="checkbox"/> 児童引き渡し訓練 <input type="checkbox"/> 避難所開設訓練 <input type="checkbox"/> 業務継続計画遂行訓練 <input type="checkbox"/> その他【 】
登録形態※組織で参加の場合	<input type="checkbox"/> 組織全体で登録 <input type="checkbox"/> 担当部署のみで登録
ホームページ、その他の報告資料等への組織名掲載可否	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

問い合わせ先及び参加登録申込書提出先

徳島市防災対策課 TEL 088-621-5527

FAX 088-625-2820