

令和5年度第1回世田谷区いっせい防災訓練(シェイクアウト訓練)

参加登録申込書

令和5年9月1日(金)午後5時まで、「世田谷区危機管理部災害対策課」のファックス(03-5432-3014)まで送信してください。

1 お申込日	令和5年 月 日		
2 お申し込みの方 (該当を☑)	<input type="checkbox"/> 個人・ご家庭	<input type="checkbox"/> 学校・幼稚園・ 保育園	<input type="checkbox"/> 町会・自治会
	<input type="checkbox"/> 企業・団体	<input type="checkbox"/> その他()	
3 ご参加人数	人		
4 ご参加方法 (該当を☑)	<input type="checkbox"/> 令和5年9月1日(金)にシェイクアウト訓練を実施します。 <input type="checkbox"/> 令和5年9月1日(金)の前後2週間以内にシェイクアウト訓練を実施します。 ※訓練は令和5年9月1日(金)を予定していますが、2週間以内であれば任意に設定することができます。 ※ただし、参加登録は令和5年9月1日(金)当日の午後5時までにお済ませください。		
5 シェイクアウト訓練終了後、どのような確認を行う予定ですか。(複数☑可)	<input type="checkbox"/> 備蓄品の確認 <input type="checkbox"/> 防災啓発物の確認 <input type="checkbox"/> 家具の転倒防止対策 <input type="checkbox"/> 避難場所への避難経路の確認 <input type="checkbox"/> 安否確認方法の確認 <input type="checkbox"/> 初期消火訓練 <input type="checkbox"/> 避難所開設訓練 <input type="checkbox"/> 救出救助・応急手当 <input type="checkbox"/> その他()		
6 企業・その他団体(自治会町内会、行政機関等)の場合 (該当を☑)	組織名() 登録形態(<input type="checkbox"/> 組織全体で登録 <input type="checkbox"/> 担当部署等のみで登録)		
7 アンケートの送付について(任意記入)	訓練終了後にアンケートを送付しますので、ファックス番号をご記入ください。()		

いただいたアンケートは、お名前を伏せてホームページ等で公表する場合がございます。
ご協力、ありがとうございました。

※詳しくは世田谷区ホームページをご確認ください。

(2次元コードから該当ページを表示します)。



お問い合わせ 世田谷区危機管理部災害対策課 電話 03-5432-2262 FAX 03-5432-3014
