令和５年度山形県・天童市合同総合防災訓練　実施計画書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【９月１０日開催】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 訓練順番 | №　 | 訓練項目 |  |
| 訓練時間 | 時　　　分　～　　　　　時　　　分 |
| 実施機関名（正式名称を記入ください） |  |
| 実施責任者 | 職名： | 氏名： |
| 連絡担当者 | 職名： | 氏名： |
| 連絡先 | 電話： | FAX ： |
| Eメール： |
| 緊急連絡先（訓練中止等の連絡先）※休日でも繋がるもの | 氏名： | 携帯電話： |
| 訓練参加予定人員 | 主な使用資機材 |
| 　　　　　　人　　　　　 |  |
| 訓練参加車両 | 事務局への準備依頼品（テント・テーブル・イス等含む） |
| 　　　　　　台 |  |
| 駐車場利用一般車両 |
| 　　　　　　　台 |

|  |  |
| --- | --- |
| 事前準備等（事前訓練予定有無） |  |
| 設営計画 | 9/9 |  |
| 9/10 |  |
| 撤収計画 |  |
| 訓練概要図 | ※できるだけ寸法を入れてください。（△△ｍ×○○ｍ） |
| ※別紙添付可 |
| 備考 |  |
|  |
| 準備（作成物） | 作成及び発注が必要な物など |
| （担当者：　　　　　　　※事務局で記入） |
| 訓練担当者 | ※事務局で記入 |

|  |
| --- |
| ■提出期限　　　　　　**令和５年８月４日（金）**■提出先・問合せ先　　天童市役所　総務部危機管理室　古澤　　　　　　　　　　　〒９９４－８５１０電　話　０２３－６５４－１１１１(内線４５３)ＦＡＸ　０２３－６５３－０７１４メールアドレス：kikikanri@city.tendo.yamagata.jp |