

地震体験車 派遣申込書

<p>長岡市長</p>	<p>令和 2年 △月 ○日</p>			
<p>代表団体名 <u>●●自主防災会・△△自主防災会</u></p>	<p>代表者住所 <u>長岡市○○1丁目2番地3</u></p>			
<p>代表者氏名 <u>○○ ○○</u></p>	<p>担当者 <u>△△ △△</u></p>			
<p>電 話 <u>○○-××××</u></p>	<p>当日連絡先 (携帯電話) <u>○○○-××××-△△△△</u></p>			
<p>運行日時 (注1)</p>	<p>令和 2年 ○月 × 日 (月) 午前・午後 2時30分 ~ 午前・午後 3時30分</p>			
<p>到着希望時刻</p>	<p>午前・午後 2時00分</p>	<p>退出希望時刻</p>	<p>午前・午後 3時40分</p>	
<p>派遣内容</p>	<p>防災訓練、防災学習の一環としての地震体験</p>			
<p>派遣場所</p>	<p>○○駐車場 (○○1丁目△番地××)</p>			
<p>対象者及び 参加予定人員</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 町内会・自主防災会 (2団体)</p>	<p><u>40</u> 人</p>		
	<p><input type="checkbox"/> 一般市民</p>	<p>_____人</p>		
	<p><input type="checkbox"/> 園児・児童・生徒</p>	<p>_____人</p>		
	<p><input type="checkbox"/> その他</p>	<p>_____人</p>		

*以下は記入しないでください。

<p>上記の申込みについて、次のとおり決定してよいでしょうか。</p>						
<p>受付 印</p>		<p>決定区分</p>	<p><input type="checkbox"/>承認する <input type="checkbox"/>承認しない</p>			
		<p>課長</p>	<p>課長補佐</p>	<p>係長</p>	<p>係</p>	<p>起案 . .</p>
						<p>決裁 . .</p>
					<p>施行 . .</p>	

注1 雨天の場合は安全管理上、運行を中止する場合があります。