

【薩摩川内市市民安全部防災安全課 行き】



訓練実施日時 令和7年3月11日（火）午前11：00頃

薩摩川内市シェイクアウト訓練

参加予定登録票

FAX 0996-20-2403（送信票不要）

メール bosai@city.satsumasendai.lg.jp

本訓練に参加される方は、事前参加登録をお願いします。

訓練参加予定者数の「見える化」を行い訓練全体を盛り上げていきたいと考えています。

なお、ご登録いただいた個人情報につきましては、本訓練の目的以外には使用いたしません。

★参加予定単位について（該当する□に✓をしてください。）

- | | | |
|--|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 個人 | <input type="checkbox"/> 家族 | <input type="checkbox"/> 自主防災組織 |
| <input type="checkbox"/> 任意のグループ(友人など) | <input type="checkbox"/> 学校・保育所 | <input type="checkbox"/> 官公庁 |
| <input type="checkbox"/> 医療・福祉関係 | <input type="checkbox"/> 企業 | <input type="checkbox"/> 地区団体（高齢者クラブ・女性団体等） |
| <input type="checkbox"/> その他（ | | ） |

★参加予定人数（団体登録と重複しないようにご注意ください。）

.....人

★居住地・所在地（該当する□に✓をしてください。）

- | | | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 川内 | <input type="checkbox"/> 樋脇 | <input type="checkbox"/> 入来 | <input type="checkbox"/> 東郷 | <input type="checkbox"/> 祁答院 |
| <input type="checkbox"/> 里 | <input type="checkbox"/> 上甕 | <input type="checkbox"/> 下甕 | <input type="checkbox"/> 鹿島 | |

★基本行動以外の「プラスワン訓練」の実施予定がありましたらお教えてください。（複数可。）

- | | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 避難訓練 | <input type="checkbox"/> 安否確認 | <input type="checkbox"/> 初期消火 | <input type="checkbox"/> 児童引渡訓練 | <input type="checkbox"/> 備蓄確認 |
| <input type="checkbox"/> 業務継続計画訓練 | <input type="checkbox"/> その他（ | | | ） |

★パソコンのメールアドレスをお持ちで、訓練実施後のアンケート配信等にご了解いただける方は、メールアドレスをご記入願います。

※ 市ホームページからもアンケートに回答できます。

メールアドレス.....

*****以下の質問には、組織・団体での参加登録の方のみご記入ください*****

★組織・団体名

★参加予定形態（該当する□に✓をしてください。）

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 組織・団体全体で参加 | <input type="checkbox"/> 組織・団体の一部で参加 |
|-------------------------------------|--------------------------------------|

★ホームページまたはその他資料上に、参加者として組織・団体名を記載してもよろしいでしょうか？（該当する□に✓をしてください。）

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> はい（掲載を希望します。） | <input type="checkbox"/> いいえ（掲載を希望しません。） |
|--|--|