



提供 効果的な防災訓練と防災啓発提唱会議

実施日 令和3年1月23日(土) 午前11:00

第7回大仙市シェイクアウト訓練 参加予定登録票

【FAX】0187-62-9400 (送信票不要)

【メール】a123@city.daisen.lg.jp

本訓練に参加される方は、FAXまたはメールで事前登録をお願いいたします。

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

◆登録期限 令和3年1月22日(金)午後5時まで

★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"/> 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"/> 団体・サークル等 (老人クラブ・婦人会等) | |
| <input type="checkbox"/> その他 () | | |

★参加予定人数

.....人

★居住地・所在地 (該当する□に✓をしてください。)

- | | | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 大曲 | <input type="checkbox"/> 神岡 | <input type="checkbox"/> 西仙北 | <input type="checkbox"/> 中仙 | <input type="checkbox"/> 協和 |
| <input type="checkbox"/> 南外 | <input type="checkbox"/> 仙北 | <input type="checkbox"/> 太田 | <input type="checkbox"/> 市外 | |

★プラスワン訓練のテーマは、「コロナ禍の避難準備」です。プラスワン訓練の取り組み予定がありましたら、取り組みの内容についてご記入ください。(プラスワン訓練の様子について、取材・大仙市HPへの掲載をお願いする場合がございます。)

- | | |
|-------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 非常持ち出し品の準備 | <input type="checkbox"/> 避難先の確認 |
| <input type="checkbox"/> その他 () | |
| | <input type="checkbox"/> 予定無し |

★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協力いただける方は、メールアドレスをご記入願います。(アンケートはword形式のファイルで送信しますので、携帯のアドレスではなく、パソコンのメールアドレスを記入してください。)

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。) |
|---|---|