



提供 効果的な防災訓練と防災啓発提唱会議

実施日 令和8年1月23日（金） 午前11:00

第12回大仙市シェイクアウト訓練 参加予定登録票

【電話】0187-63-1111

【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、電話、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8年1月22日（木） 午後5時まで

★参加予定単位について（該当する口に✓をしてください。）

- ☐個人 ☐家族 ☐自主防災組織 ☐学校・保健所 ☐官公庁 ☐医療・福祉関係
☐企業 ☐団体・サークル等（老人クラブ・婦人会等）
☐その他（ ）

★参加予定人数

.....人

★訓練実施予定日時

令和 年 月 日（ ） 午前・午後 時 分

★居住地・所在地（該当する口に✓をしてください。）

- ☐大 曲 ☐神 岡 ☐西仙北 ☐中 仙 ☐協 和 ☐南 外 ☐仙 北
☐太 田 ☐大仙市外

★プラスワン訓練のテーマは、「冬期間の停電対応」、「普段からの備え」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。）

- ☐発電機の取扱い ☐電気を使わない暖房器具等の取扱い
☐非常持ち出し品の確認 ☐室内の点検（落下・転倒防止） ☐初期消火訓練
☐避難訓練 ☐避難場所・避難経路の確認 ☐防寒対策
☐その他（ ） ☐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

*** 以下の質問は、組織や団体で参加登録する方のみご記入願います ***

◆組織・団体名

◆参加予定形態（該当する口に✓をしてください。）

- ☐ 組織・団体“全体”で参加 ☐ 組織・団体の“一部”で参加

◆市ホームページまたはその他資料上に、参加団体として名称を記載してもよろしいでしょうか？（該当する口に✓をしてください。）

- ☐ はい ☐ いいえ

◆テレビ、新聞等の取材は可能でしょうか？（該当する口に✓をしてください。）

- ☐ はい ☐ いいえ