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](mailto:kikikanri@city.tendo.yamagata.jp) |