

令和8年 ○月 △日	
長岡市長	
代表団体名 <u>〇〇自主防災会・××自主防災会</u>	
代表者住所 <u>長岡市〇〇1丁目2番地3</u>	
代表者氏名 <u>〇〇 〇〇</u>	
担当者 <u>△△ △△</u>	
電 話 <u>〇〇-××××</u>	
当日連絡先 (携帯電話) <u>〇〇〇-××××-△△△△</u>	
運行日時 (注1)	令和 8年 ○月 △日 (□) 午前・ 午後 1時30分 ~ 午前・ 午後 2時30分
到着希望時刻	午前・ 午後 1時00分 退出希望時刻 午前・ 午後 2時45分
派遣内容	防災訓練(防災学習)の一環としての地震体験
派遣場所 (注2)	〇〇〇〇駐車場 (長岡市〇〇1丁目2番地△)
対象者及び参加予定人員	<input checked="" type="checkbox"/> 町内会・ 自主防災会 (2 団体) <u>40</u> 人 <input type="checkbox"/> 一般市民 _____ 人 <input type="checkbox"/> 園児・児童・生徒 _____ 人 <input type="checkbox"/> その他 _____ 人

体験したい時刻

体験したい時刻の
30分前を記載

*以下は記入しないでください。

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。						
受付印		決定区分	<input type="checkbox"/> 承認する <input type="checkbox"/> 承認しない			
		課長	課長補佐	係長	係	起案 . .
						決裁 . .
					施行 . .	

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。