令和６年度山形県・長井市合同総合防災訓練　実施計画書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【９月８日開催】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 訓練順番 | №　 | 訓練項目 |  |
| 訓練時間 | 時　　　分　～　　　　　時　　　分※統監視察時間ではなく、訓練実施時間を記入。 |
| 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 | 人 |
| 主な使用資機材（参加団体用意） |  |
| 訓練参加車両 | 台（内訳：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）※実際に各訓練会場へ乗り上げる車両台数を記入。※普通車、大型車、〇tトラックなどの内訳を記入。 |
| 駐車場利用（一般車両） | 台※自家用車など「訓練参加車両」以外でお越しの場合、その台数を記入。※乗り合いでの参加にご協力ください。駐車場所は後ほど連絡します。 |
| 事務局準備依頼品（テント・机・椅子等） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事前準備等（事前訓練予定有無） |  |
| 設営計画 | 9/7 |  |
| 9/8 |  |
| 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６年８月６日（火）**■提出先・問合せ先　　長井市役所　総務課危機管理室　坂　　　　　　　　　電　話　０２３８－８２－８００２ＦＡＸ　０２３８－８３－１０７０メールアドレス：kikikanri@city.nagai.yamagata.jp |