

記入例

室戸市佐喜浜町都呂津波避難シェルター視察・見学申込書

室戸市長 様

申込日 令和 元 年 5 月 1 日

室戸市佐喜浜町都呂津波避難シェルターの視察・見学を下記のとおり申し込みいたします。
なお、室戸市(防災対策課)からの注意事項はかたく守ります。

申込者	住所(法人の場合は事業所の所在地) 室戸市浮津25-1
	氏名(法人の場合は名称と代表者名) 室戸市防災対策課 室戸 太郎 (電話)0887-22-5132
	責任者氏名 室戸 花子 印 (電話)0887-22-5132
視察・見学希望日	令和 元 年 5 月 16 日 (木) 午前・午後 10 :00 ~ 11:00 ※ 事前に、室戸市防災対策課(0887-22-5132)までお問合せください。
視察・見学の目的	南海地震をはじめとする津波災害から地域住民の生命を守る対策として、自主防災組織リーダーが津波避難シェルターの効果等を学び、今後の地域防災活動に活かしたい。
人数	10 人
シェルターへの交通手段	路線バス・車(大型バス・中型バス ワゴン車 ・乗用車・軽自動車)その他 () ※ シェルターにはワゴン車1台分の駐車スペースしかありません。

■注意事項

1. シェルター内は火気厳禁です。
2. シェルター内にトイレはありません。(非常時用のトイレはありますがお使いいただけません。)
3. シェルターの奥にある立穴(らせん階段)は登れません。
4. シェルター内の機器類には触れないようにお願いします。
5. シェルターにはワゴン車1台分の駐車スペースしかありませんので駐車に関しては、防災対策課に事前にご連絡ください。
6. その他注意事項がある場合は、視察・見学時にご説明します。

上記の視察・見学の受付確認欄			受付日	令和 年 月 日	備考
課長	課長補佐	班長	係	案内予定者	