令和７年度高岡市総合防災訓練　実施計画書

高岡市危機管理課　あて【６月27日（金）〆切】

E-mail kikikanri@city.takaoka.lg.jp

FAX：０７６６－２０－１５４９

機関名

当日の担当者役職・氏名

電話番号　　　　　　　　　　携帯電話（当日の緊急連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| １　当日のスケジュール | |
|  | ※９月28日（日）当日は7:00～準備可。  ※車両による荷物搬入は9:00まで、設営は9:45までに完了してください。 |
| ２　訓練種目 | |
|  | |
| ３　訓練内容 | |
|  | |
| ４　市で用意する看板に記載する訓練・体験名  （※企業・団体名は掲載しません。看板不要の場合は「不要」と記入。） | |
|  | |
| ５　当日の参加人数 | |
| 名 | |
| ６　使用機材及び数量 | |
| 持ち込みする資機材  ・  ・  ・  ・ | 市（危機管理課）で用意すべき資機材  （机、椅子等）  ・  ・  ・ |
| ７　車両台数（注）　（極力乗り合わせの上ご参加ください。） | |
|  | |
| ８　その他連絡事項があればこちらに記載してください | |
|  | |

・（注）搬入車両等のグラウンド乗入れはできませんので各自で台車等をご用意ください。

・この様式は、高岡市ホームページからダウンロードできます。

<https://www.city.takaoka.toyama.jp/soshiki/kikikanrika/2/2/1/2348.html>