

令和5年度 東京防災学習セミナー申込書 (FAX申込用)

全コース

記入欄

1. 申込団体

所在区市町村	団体名	受講者数 (見込)
		人

2. 申込担当者

お名前	役職	電話番号 ()	FAX番号 ()
E-mailアドレス @			ご連絡が付きやすい曜日・時間
ご住所	〒 -		

※決定通知等、書面の送付先として使用いたします。

3. 過年度の「東京防災学習セミナー」受講歴

受講年・コース

S・M1・M2・A～H コース申込用

記入欄

※対面方式については申込多数の場合、日時の再調整等をお願いすることがあります。
平日の倍率が低い傾向にありますので、平日の実施をご検討ください。

申込コース	① コース	S・M1・M2・A・B・C・D・E・F・G・H				1つに○
	② 実施方式	<input checked="" type="checkbox"/> a: 対面方式	<input checked="" type="checkbox"/> b: 動画配信・DVDレンタル方式	いずれかにチェック		
	③-a 対面方式での受講を希望する場合は下記を記入					
	会場名	会場住所 〒 -				
		実施希望日		開始時刻		
	第1希望	令和	年	月	日	時 分
	第2希望	令和	年	月	日	時 分
第3希望	令和	年	月	日	時 分	
③-b 動画配信・DVDレンタル方式での受講を希望する場合は下記を記入						
広報チラシ裏面①～⑧のうち、ご希望の期間を番号で記入						

申込コース ※2コース目を申し込む場合は記入	① コース	S・M1・M2・A・B・C・D・E・F・G・H				1つに○
	② 実施方式	<input checked="" type="checkbox"/> a: 対面方式	<input checked="" type="checkbox"/> b: 動画配信・DVDレンタル方式	いずれかにチェック		
	③-a 対面方式での受講を希望する場合は下記を記入					
	会場名	会場住所 〒 -				
		実施希望日		開始時刻		
	第1希望	令和	年	月	日	時 分
	第2希望	令和	年	月	日	時 分
第3希望	令和	年	月	日	時 分	
③-b 動画配信・DVDレンタル方式での受講を希望する場合は下記を記入						
広報チラシ裏面①～⑧のうち、ご希望の期間を番号で記入						

I コースを申し込む場合は、裏面を記入

I コース申込用 記入欄

I コースを申し込む…下記をご記入ください

※他のコースいずれか1つと併せてお申し込みいただけます

1. 申込団体の情報について

①団体が結成されて何年が経ちますか

0～1年 2～5年 6～10年 11～20年 20年以上

②団体の活動はどの程度の頻度で行われていますか

毎月 数カ月に一回 年に数回(不定期) 年に一回あるかどうか

2. 防災活動について

①これまで取り組まれてきた防災活動はありますか(複数回答可)

役員による勉強会 住民を集めての勉強会 避難訓練 要配慮者支援訓練
 防災マニュアル作成 炊き出し訓練 安否確認訓練 避難所開設・運営訓練
 その他()

②現在団体に抱えている悩み・課題はありますか(複数回答可)

参加者が少ない 自分たちで訓練を企画・運営するのが難しい
 防災マニュアルが整備できていない
 災害時の対応(避難所運営・要配慮者への対応など)に不安がある
 その他(自由記入:)

③これから取り組んでみたい防災活動はありますか。

()

3. 実施内容について

①どのような内容のコンサルティングを希望しますか(複数回答可)

防災訓練立会い 講演会
 防災マニュアル作成支援 ワークショップ
 その他()

②コンサルタントの派遣希望回数を選んでください

1回 2回 未定

③コンサルティングの対象地域をご回答ください

申込団体の所属地域内で実施 複数の地域にまたがって実施(合同開催等)

④参加予定者(複数回答可)

防災会役員 防災会員 地域住民 その他

FAX申込書送付先

FAX : 03-6747-0861

東京防災学習セミナー事務局(東京都受託事業者・株式会社イオタ内)

※FAXでのお申込み後、3営業日以内に申込受付完了のご連絡を差し上げます

※返信がない場合、お手数ですが事務局電話番号(03-5542-0232)宛ご連絡ください

※ご記入いただいた個人情報は、本セミナー実施業務のみに使用いたします