

FAXまたは、直接窓口でお申込みの場合は、下記の参加登録申込書をご利用ください。
※参加登録申込書は、危機管理課で受付いたします。

FAX番号 077-561-6852

申込期間 令和7年8月29日(金)まで

くさつシェイクアウト2025参加登録申込書

※該当箇所に「☒」または、必要事項を記入してください。
個人で参加の方は①～③は必ず記入してください。

①	シェイクアウト訓練の参加形態(必須)	☐ 個人・家族 ☐ 町内会・学区 ☐ 学校・幼稚園・保育所(園)・こども園 ☐ 事業所・各種団体 ☐ 行政機関
②	あなたのお住まいの学区(必須)	☐ 志津 ☐ 志津南 ☐ 草津 ☐ 大路 ☐ 渋川 ☐ 矢倉 ☐ 老上 ☐ 老上西 ☐ 玉川 ☐ 南笠東 ☐ 山田 ☐ 笠縫 ☐ 笠縫東 ☐ 常盤
③	参加予定人数(必須)	()人 ※参加予定される全員の数を記入してください。
④	実施する(予定)のプラスワン訓練があればチェックしてください。(複数回答可)	☐ DIG(災害図上訓練)の実施・参加 ☐ 避難訓練の実施・参加 ☐ 初期消火訓練への実施・参加 ☐ 避難所開設訓練の実施・参加 ☐ 防災講座の実施・参加 ☐ その他 ☐ プラスワン訓練はしない

以下は、個人・家族参加の皆様は記入不要です。

⑤	町内会・学区・事業所・学校・団体等の名称 (必須)	
⑥	ホームページをお持ちでしたらURLをご記入 ください。	
⑦	市のホームページやその他の資料に参加者 として掲載してよろしいですか。(必須)	☐ 掲載してもよい ☐ 掲載は遠慮したい
⑧	担当者の名前、連絡先(必須)	名前 連絡先