

『調査票』

総括表

機 関 名 ※正式名称				略 称	
1	所 在 地	〒 ー			
2	連 絡 先	電 話 番 号	()	内	
		FAX番号	()	内	
		Eメール アドレス			
3	担 当 者	役 職 名	氏 名	ふりがな	
				携 帯 電 話 番 号	()

<注意事項>

- 「総括表」は、一機関につき1枚提出してください。
- 「個表」は、1つの訓練で1エリアにつき1枚を提出してください。したがって、一機関が、1つの訓練を2エリアで実施する場合は、「個表」を2枚提出することになります。
- 複数の訓練や複数のエリアで実施する予定の機関については、お手数ですが「個表」を印刷等して使用してください。
- 「総括表」を一番上にし、記載した「個表」を添付して、提出してください。
- 「総括表」「個表」とも可能な範囲で記載願います。適宜、別紙を利用していただいても構いません。
- 各機関から提出された調査表の内容については、可能な限り尊重いたしますが、参加エリアの変更などをお願いする場合がありますので、ご了承ください。

※1 個表に記載できない部分がある場合は、調整中と記載され、提出期限までに送付してください。

※2 賀茂地域の自主防災会の方は、調査票提出の必要はありません。
自主防災会の訓練参加方法につきましては、改めてご連絡いたします。

個表

I	1	機 関 名	
	2	南伊豆町で実施する訓練に参加する予定がありますか。 「あり」に○をつけた方は、以下の項目にご回答ください。	あり・なし
	3	訓練番号 ※配布資料：南伊豆町－①『訓練項目一覧表(案)』の該当する訓練番号を記載してください。	
	4	訓練内容 ※配布資料：南伊豆町－①『訓練項目一覧表(案)』の具体的な訓練内容の例示をもとに記載してください。 例) 救護所から災害拠点病院へ、ヘリで負傷者等を搬送する。	
	5	訓練参加予定人数	人
	6	訓練レイアウトを下記スペースに可能な範囲で図示してください。 なお、別紙を使用しても構いません。 (①施設、設備、車両等の固定場所 ②人員、車両等の動き ③その他)	

II	訓練時に車両の使用予定がありますか。	あり・なし
----	--------------------	-------

III	訓練時に航空機の使用予定がありますか。	あり・なし
-----	---------------------	-------

IV	訓練時に資機材の使用予定がありますか。	あり・なし
----	---------------------	-------

V	その他	
---	-----	--