

長岡市長	2019年 △月 ○日
	代表団体名 <u>〇〇自主防災会・××自主防災会</u>
	代表者住所 <u>長岡市〇〇1丁目2番地3</u>
	代表者氏名 <u>〇〇 〇〇</u>
	担当者 <u>△△ △△</u>
	電 話 <u>〇〇-××××</u>
	当日連絡先 (携帯電話) <u>〇〇〇-××××-△△△△</u>
運行日時 (注1)	2019年 ○月 ×日 (月) 午前・ <input checked="" type="checkbox"/> 午後 2時30分 ~ 午前・ <input checked="" type="checkbox"/> 午後 3時30分
到着希望時刻	午前・ <input checked="" type="checkbox"/> 午後 2時00分
派遣内容	防災訓練、防災学習の一環としての地震体験
派遣場所	〇〇〇〇駐車場 (〇〇1丁目△番地××)
対象者及び 参加予定人員	<input checked="" type="checkbox"/> 町内会・ <input checked="" type="checkbox"/> 自主防災会 ( 2 団体) <u>40</u> 人 <input type="checkbox"/> 一般市民 _____人 <input type="checkbox"/> 園児・児童・生徒 _____人 <input type="checkbox"/> その他 _____人

\*以下は記入しないでください。

上記の申込みについて、次のとおり決定してよいでしょうか。						
受付 印		決定区分	<input type="checkbox"/> 承認する <input type="checkbox"/> 承認しない			
		課長	課長補佐	係長	係	起案   .   .
						決裁   .   .
					施行   .   .	

注1 雨天の場合は安全管理上、運行を中止する場合があります。