

令和	0	年	Δ	月	E

鳥取市自主防災会連合会地区防災訓練実施提出日を記入してください。

鳥取市自主防災会連合会 会長 前 田 雅 之 様

	(申請者)自主防災会名	◯ ◯ 地区自主防災会連絡協議会			
	自主防災会長名	<u>防災 太郎</u> 自署する場合は押印不要です			
	住 所	〒 680−8571			
		鳥取市幸町71			
	電話	000-444-			
	次のとおり地区防災訓練を実施するので提	日中に連絡がつく電話番号を記出します。 入してください。			
	記				
1	実施年月日 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	日 9 時 ~ 12 時			
2	訓 練 会 場 〇〇地区体育館				
3 訓練種目(該当するものを〇で囲んでください。) ① 避難所開設訓練(HUGを含む) ② 避難訓練 ③ 救急講習 ④ 消火器訓練 ⑤ 消火栓訓練 ⑥ 情報収集・伝達訓練 ⑦ 災害体験訓練(煙体験訓練、起震車体験訓練) ⑧ 炊き出し訓練 ⑨ 鳥取市総合防災訓練 ⑩ 国民保護訓練 ⑪ その他(訓練)					
4	訓練参加者予定数				



5 訓練実施予定経費

品目	数量	単価(税込)	金額(税込)
防災倉庫	1	120,000	120,000
非常食	50	500	25,000
飲料	100	100	10,000
毛布	20	5,000	10,000
合 計			165,000

6 添付資料

- ①見積書
- ②訓練の概要がわかる資料

【注意】

- ①実働を伴う訓練が対象となります。訓練の概要がわかる資料があれば添付してください。
- ②特段の理由がない限り、原則は精算払(訓練実施後に振込)によるものとします。
- ・概算払(訓練実前に振込)を希望される場合は、事前に事務局にご相談ください。
- ③基準額(10 万円)と参加者数に応じた額(下記参照)とを合算した額、又は実際に訓練実施または地区で必要な防災資機材の整備費用の少ない方の額を助成します。(上限15万円·千円未満の端数切捨て)

(参加者数加算)

参加人数	金額
15人~29人	20, 000
30人~59人まで	30, 000
60人~89人まで	40,000
90人以上	50, 000