令和６年度碧南市総合防災訓練　回答ご記入シート

資料Ｃ

ご回答者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体名（企業名） | |  |
| 団体（企業）  代表者 | 職名 |  |
| 氏名 |  |
| 担当者 | 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

照会(1) メイン会場へのブース出展のご意向

|  |  |
| --- | --- |
| ご回答（○印） | 選択肢 |
|  | 希望しない |
|  | 希望する |
| 希望する場合はブースの内容を記入 |  |

照会(2) 実行委員会への加入のご意向

|  |  |
| --- | --- |
| ご回答（○印） | 選択肢 |
|  | 希望しない |
|  | 希望する |

（次ページへ）

照会(3) 貴団体（企業）での防災訓練実施状況の確認

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ご回答（○印） | 選択肢 | |
|  | 実施しない | |
|  | 実施する | |
| 実施する場合は概要を記入 | 実施日時 | 月　　日（　　）　　時 |
| 実施場所 |  |
| 実施内容 |  |
| 参加人数 |  |

ご連絡事項等ありましたらご記入ください

|  |
| --- |
|  |

【回答先】

令和６年７月１２日（金）までに、メール又は郵送にて防災課地域防災係へご回答をお願いします。

碧南市防災課地域防災係

〒447-8601 碧南市松本町28番地

TEL 0566-95-9875　FAX 0566-41-5412　MAIL bosai@city.hekinan.lg.jp