

つくば市シェイクアウト訓練への参加登録
(お願い)

多くの皆さまのご参加をお願いします。

下表をご記入の上、**令和8年8月31日**までに**FAX029-868-7582**をお願いします。FAXの送り状は必要ありません。

個人・学校・企業・行政機関・団体等の名称（必須）	
参加人数（必須）	※個人の場合は、個人とご記入ください。 （予定）人 ※当日以外に安全行動を実施される場合や、備蓄の点検や施設の安全確認などを行う場合にも参加となります。
市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？	☐ 掲載してもよい ☐ 掲載は遠慮したい（掲載しない） ※個人の場合は掲載しないため、記入不要です。
担当者のお名前	
連絡先（電話・FAX）	（電話） （FAX）
追加訓練を実施する場合は、ご記入ください。	☐ 避難訓練 ☐ 声かけ訓練 ☐ ラジオ放送の確認 ☐ 備蓄の確認 ☐ 家族との連絡確認 ☐ 児童等の引渡訓練 ☐ 消火訓練 ☐ 応急手当 ☐ 避難所開設訓練 ☐ 家具の転倒防止策 ☐ 防災に関する勉強会 ☐ その他（ ）
ご意見等があれば、ご記入ください。	

電話：029-883-1111 FAX：029-868-7582