

八 王 子 市 長 八王子消防署長 殿			令和〇年 〇月 〇日		
			訓練届出者氏名 〇〇 〇〇 電 話 〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇		
防火防災訓練・防災教育等実施計画書					
組 織 名 称	〇〇〇〇		参加予定人員	50 名	
実 施 日 時	令和〇年 〇月 〇日 (〇) 〇時 〇分から 〇時 〇分まで 〇時間 〇分				
実 施 場 所 〔建物・施設名称〕	八王子市 〇〇 町 〇 丁目 〇番 〇号 〔 〇〇〇〇〇 〕				
消 防 職 員 の 指 導	要 不要 (自主訓練)				
訓 練 希 望 種 目	消防署 市役所 「その他の訓練」にチェックしてください。 「トイレカー (大型)」または「トイレカー (小型)」または「トイレカー (大型・小型)」とご記入ください。				
受 付 欄	消防署訓練指導責任者等		受付者 (消防署・市役所)		
	隊名・責任者氏名		氏名		
	電話		電話		

- 太線枠内のみ記入してください。
- □はチェックを入れてください。
- 道路使用許可減免申請について説明してください。
- ※ 受付者 (市役所、消防署担当者) は相互の連絡を確実に実施してください。

問い合わせ先
八王子市役所 生活安全部 防災課
電 話 042 (620) 7207 F A X 042 (626) 1271
八王子消防署
電 話 042 (625) 0119 F A X 042 (625) 2856

別記様式 1（裏面）

実施する訓練について、記入とチェックをしてください。

起震車体験	到着時間	開始時間	終了時間	参加人数	
	時分	時分	時分	人	
		から	まで	大人	人
				子ども	人
	確認事項				チェック
	1 開始から終了までの時間は、運用時間（午前 9:00～11:30、午後 13:00～16:30）内となります。				☐
	2 訓練場所に起震車が入れることを確認してください。起震車は、7 トントラック、縦 9 m×横 6 m×高さ 4 mであるほか、水平で強固な地面と 3 メートル以上の道路幅が必要です。				☐
	3 訓練場所によっては、使用許可申請が必要です。例：公園は市公園課、道路使用は警察署、等				☐
	4 雨天時は原則中止、また故障により運行を中止することがあります。中止する場合は当日までに、本様式表面の届出者の電話番号に連絡をします。				☐
	5 訓練会場到着後、起震車の訓練設営準備にご協力ください。				☐
(備考)					
1 予約は、1 年前の同月 1 日 8 時 30 分から受け付けます。例：2026 年 4 月の予約は、2025 年 4 月 1 日から。1 日が土日祝日の場合は翌開庁日からとなります。					
2 予約受付の終了は、訓練日の 1 か月前までです。					
3 原則、先着順で予約を受け付けます。ただし毎月の受付初日（開庁日）8 時 30 分から 8 時 40 分までの申し込みで、希望日時が重複した場合のみ抽選とします。申し込み団体は、電話か窓口のいずれかで、第 3 希望まで候補日を担当者にお伝えください。					

給食訓練	アルファ化米	乾パン	ミネラルウォーター
	箱	箱	箱
	1 箱 50 食分炊き出し用 ※非個包装	60 食個包装	1 箱 2 リットル 6 本入り 1 箱 (アルファ化米の炊込み用)
	確認事項		チェック
	1 本非常食は給食訓練の目的で提供するものです。備蓄用ではありません。		☐
	2 訓練日の 1 週間前からお渡しします。開庁日の 8 時 30 分から 17 時 00 分まで（12 時～13 時を除く）の間にご来庁ください。なお、この間での受け取りが困難な場合は、事前に防災課までご相談ください。		☐
	3 車両での受け取りの際は、市役所東側（守衛室側）の駐車場をご利用ください。		☐

スタンドパイプ訓練	貸出日	返却予定日	貸出数
	年 月 日	年 月 日	セット
	確認事項		チェック
	1 消火栓を使用する場合訓練日の 1 か月前までに本様式を市へ提出してください。		☐
	2 放水訓練後、ホースを乾燥させてから返却してください。		☐