

帯広市親子防災講座申請書

団体名										
担当者名					連絡先					
希望日（曜）	令和		年		月		日	（		）
希望時間			時		分	～		時		分
場 所										
参 加 者	子供	児童		人	生徒		人	大人		人
		主な対象学年				年				
希 望 内 容	講話	<input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 風水害 <input type="checkbox"/> 停電 <input type="checkbox"/> 雪害 <input type="checkbox"/> 避難 <input type="checkbox"/> 家庭の備え								
	体験	<input type="checkbox"/> 避難所運営ゲーム（D○はぐ） <input type="checkbox"/> クロスロード								
		<input type="checkbox"/> なまずの学校 <input type="checkbox"/> 防災かるた <input type="checkbox"/> 防災だっく								
		<input type="checkbox"/> 避難所づくり（段ボールベッド）								
		<input type="checkbox"/> トイレ処理								
		<input type="checkbox"/> 非常食づくり								
		<input type="checkbox"/> 防災倉庫								
		<input type="checkbox"/> 応急救護・搬送								
		<input type="checkbox"/> その他								
要望など										
申請先 帯広市親子防災講座実行委員会事務局（帯広市危機対策課危機対策係） 65-4103 FAX 23-0151 メール bousai@city.obihiro.hokkaido.jp										