

令和8年度防災指導(地震体験車・煙中体験)事前予約抽選申込書

申込団体名	
代表者氏名	(ふりがな)
団体所在地または 代表者住所	〒
連絡先(電話番号)	

令和8年度防災指導(地震体験車・煙中体験)事前予約抽選に以下のとおり申し込みします。

		日付	時間帯※
		第1希望日時	
希望 日時	第2希望日時	令和 年 月 日 ()	
	第3希望日時	令和 年 月 日 ()	
	第4希望日時	令和 年 月 日 ()	
	第5希望日時	令和 年 月 日 ()	

- ※ 防災指導の時間帯は午前(10:00~12:00)・午後(14:00~16:00)
のいずれか一方をお選びください。
- ※ 令和8年2月13日(金)までに、郵送(必着)又はFAXにて、申込くださいますようお願い申し上げます。2月24日(火)までに抽選申込受付の通知が来ない場合は、お手数ですが、2月27日(金)までにご連絡ください。

【ご提出先・お問い合わせ先】

〒273-8501 船橋市湊町2丁目10番25号
 船橋市 市長公室 危機管理課 担当:蓮池・三國
 TEL: 047-436-2039 FAX: 047-436-2034 Email: bosai@city.funabashi.lg.jp