

地震体験車利用申請書

下記の通り地震体験車の利用を申請します。※太枠線内のみご記入ください。

訓練日	令和 2 年 10 月 4 日 日曜日
訓練時間	午前 9 時 00 分～ 12 時 00 分
参加予定人数	40 人（予定）
訓練場所	施設名称：バームハイツ西葛西 屋根：あり 住所：江戸川区西葛西 3-3-13
申請団体名	バームハイツ西葛西管理組合・自治会 代表者氏名：河本政美
担当者氏名	防火管理者 小林泰三
担当者連絡先	住所：江戸川区西葛西 3-3-13-324 電話番号：03-5674-3097
電話予約	<input checked="" type="checkbox"/> 予約済み（✓を入れてください。まだの場合、先に電話予約してください。）
提出書類 ✓を入れる	<input checked="" type="checkbox"/> 申請書（この書面） <input checked="" type="checkbox"/> 周辺地図 <input checked="" type="checkbox"/> 訓練場所見取り図 <input type="checkbox"/> 使用許可書の写し（道路・公園で訓練を実施する場合のみ）
注意事項 内容を確認し て✓を入れる	<input checked="" type="checkbox"/> 当日は、区が委託している(株)スペースアイの社員が指導します。 安全に地震体験を行うため、指示に従ってください。 <input checked="" type="checkbox"/> 屋根がある場所での体験を除き、雨天での体験は実施できません。 <input checked="" type="checkbox"/> 天候等の状況により、区で運行中止の判断をする場合があります。 <input checked="" type="checkbox"/> 申請者の都合で体験を中止するときは、速やかにご連絡ください。 <input checked="" type="checkbox"/> ご記入いただいた個人情報の取り扱いは、区のプライバシーポリシーに準拠しています。

・ 申請書送付先	FAX：03-3652-9891 電話：03-5662-2129
・ 予約及びキャンセルの 電話連絡先	申請書は FAX・郵送か、窓口へ直接ご提出ください。 地域防災課防災係（〒132-8501 中央 1-4-1 東棟 5 階）

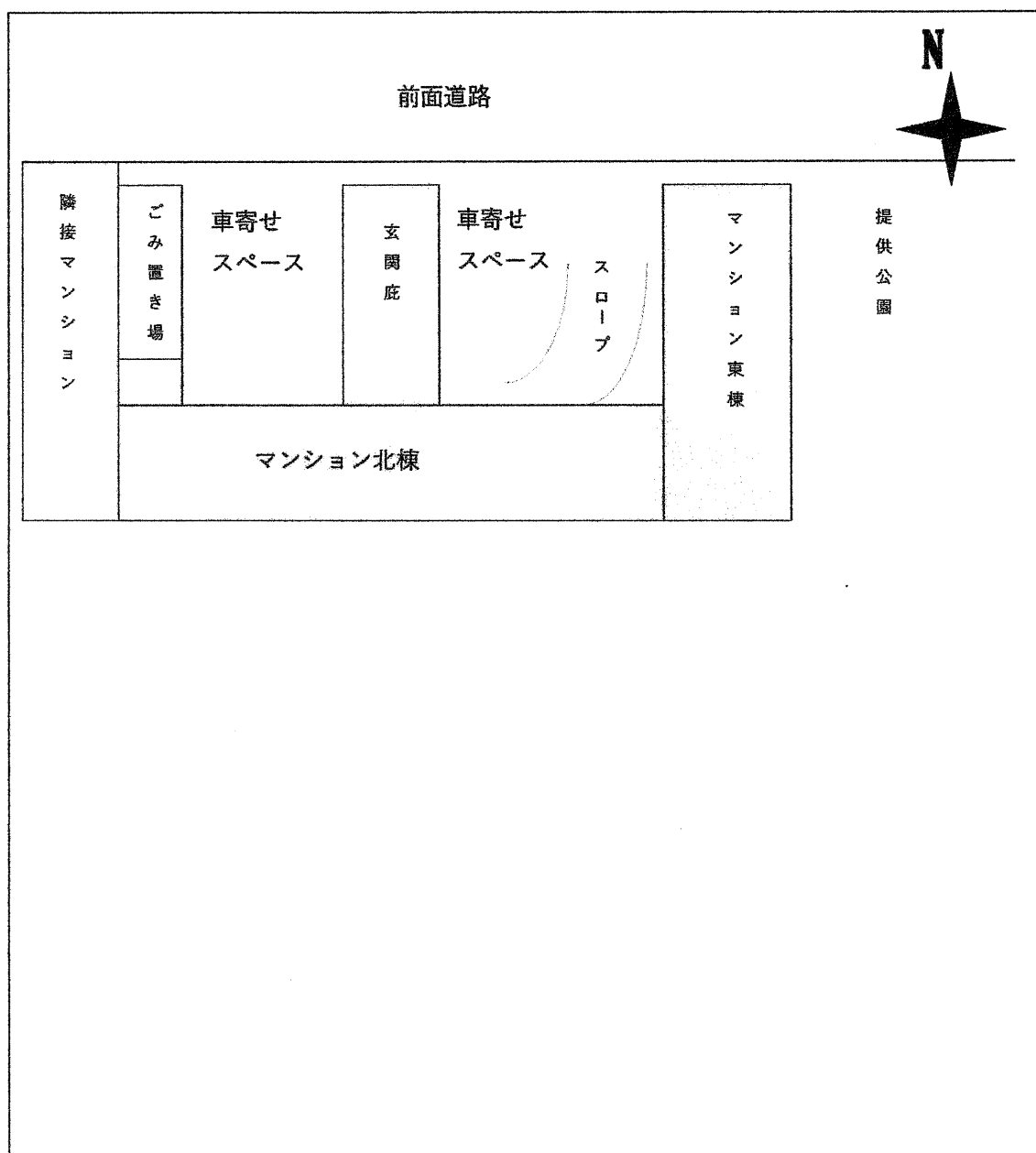
土,日,祝日の中止連絡先	(株)スペースアイ 070-5558-4344
--------------	-------------------------

事務処理欄※記入しないでください							
課長	係長	主査	担当者	業者連絡	業者確認	実施結果（実施・中止）	
				/	/	大人	名
						子供	名
						合計	名

訓練場所見取り図

記入に際して

- ①敷地への入り口、地震体験車の駐車場所（体験を行う場所）、建物の配置状況などが分かるようにご記入ください。
- ②体験車の大きさ：幅 2.2 メートル×長さ 6.9 メートル×高さ 3.4 メートル
- ③体験を行う場所の広さの目安：車両の周囲に 2 メートル程度のスペースを確保し、屋根までの高さは、地面から 4 メートル以上確保してください。



バームハイツ西葛西周辺見取り図

