起　震　車　体　験　依　頼　書

|  |
| --- |
| 　　年　　月　　日　　高島市消防長　依頼者　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 日　　　時 | 　　年　　月　　日（　　）　　　時　　分～　　　時　　分 |
| 団　体　名 | 　 |
| 対象人員 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 |
| 実施場所 | 　 |
| 実施内容（ 目　的 ） |  |
| 受　　　付 | 経　過　欄 |
|  |  |

※備考　実施内容（目的）については、区民を対象にした地震体験等を記載してください。

**なお、起震装置等が防水仕様となっておりませんので、雨天の場合は地震体験を　　　　取り止めさせていただきますので、御了承願います。**