**成田市危機管理課　行き（ＦＡＸ番号：0476-20-1687）**

**成田市シェイクアウト訓練（一斉地震防災訓練）　参加登録票**

参加者数を把握するため、参加登録へのご協力をお願いいたします。

記入が終わりましたら、そのままＦＡＸを送付してください。

|  |
| --- |
| ①　参加単位（該当するものを○で囲んでください）  　　町内会　自主防災組織　保育園・幼稚園　学校　商業施設・企業　医療機関  　　福祉施設　家族・個人  　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ②　団体で登録する場合、市のホームページに参加団体として掲載しても差し支えない　　場合には、団体名を記入してください。  　　【団体名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 |
| ③　訓練を実施する地区（該当するものを○で囲んでください）  　　成田地区 ・ 公津地区 ・ 八生地区 ・ 中郷地区 ・ 久住地区 ・ 豊住地区  　　遠山地区 ・ ニュータウン地区 ・ 下総地区 ・ 大栄地区 |
| ④　参加予定人数  　　【　　　　　　　　　　　　　人　】 |
| ⑤　訓練合図の確認方法（該当するものを○で囲んでください）  　　防災行政無線 ・ なりたメール配信サービス |
| ⑥　ＦＡＸ番号  　　（任意記入） |
| ⑦　Ｅメールアドレス  　　（任意記入） |

※ＦＡＸ・Ｅメールアドレスをご記入いただいた方には、後日アンケートをお願いする場合があります。

**【お知らせ】**

**訓練当日の訓練開始のお知らせは、「防災行政無線」と「なりたメール配信サービス」　のみで行います。**

**訓練情報のメール配信を希望される方は、「なりたメール配信サービス」に登録し、「防災行政無線情報」が受信できる環境としている必要がありますので、ご注意ください。**

****