

町会・マンションみんなで防災訓練事業 申請書

申請日：令和7年 月 日

1 団体概要（申請者となる町会・自治会）

団体名	
代表者名	
所在地等	〒 ー
会員世帯数	年 月末現在 世帯

2 連携するマンション管理組合・マンション自治会・賃貸マンション・町会自治会等（3団体程度）（※）

1	名称	
	代表者名 （所有者名）	
	所在地	
	世帯数	年 月末現在 世帯
2	名称	
	代表者名 （所有者名）	
	所在地	
	世帯数	年 月末現在 世帯
3	名称	
	代表者名 （所有者名）	
	所在地	
	世帯数	年 月末現在 世帯

（※1）「1 団体概要」に記載した町会・自治会が戸建てに居住する住民を含む場合、2に記載できる団体は、マンション管理組合、マンション自治会、マンション所有者（賃貸マンション）のみです。

（※2）「1 団体概要」に記載した町会・自治会が集合住宅世帯住民のみから構成される場合、2に記載できる団体は、戸建てに居住する住民を含む町会・自治会のみです。

3 本事業への参加を希望する理由、マンション管理組合との連携に期待することについてご記載ください。

4 実施したい合同防災訓練について、☑を付けてください。（複数選択可）

メニュー	内容
必須訓練	■ 炊き出し訓練 ■ A E D 訓練 ■ 携帯トイレの使い方 ■ 日常備蓄の方法
推奨訓練	☐ 初期消火訓練 ☐ 防災街歩き訓練
防災資機材活用 訓練	☐ 初期消火訓練 ☐ 救出・救護訓練 ☐ 情報連絡訓練 ☐ 安否確認訓練 ☐ トイレ訓練 ☐ 生活継続に使用する資機材の使用等訓練
その他	☐ （ ）

5 防災訓練実施希望日

防災訓練実施 希望月	令和 年 月 日実施希望
---------------	-----------------------------

6 防災訓練実施希望会場

会場名	
住所	

7 担当者 申込みを行う町会・自治会の担当者に限ります。

役職名・氏名			
所在地等	〒 —		
電話番号	自宅・職場 （ ）	FAX	（ ）
	携帯電話 （ ）		
メールアドレス			

別紙 事業の共同実施・連携実施に係る合意書

下表に記載のマンションの管理組合・マンション自治会・賃貸マンション・町会自治会は、町会・マンションみんなで防災訓練事業への申請にあたり、以下のとおり申請団体と防災訓練等を共同・連携して実施することについて合意します。

番号	団体名	代表者 役職	氏名	所在地等	電話番号	構成 世帯数