|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **シェイクアウト別府 (市内一斉安全確保行動訓練) 参加登録申請書** | | | | | |
| １～６に記入し、ファックスで送信するか直接ご提出ください  **ファックス：０９７７－２１－６３９９**  提出先：別府市役所２階　防災危機管理課 | | | | | |
| １　参加区分 | | | | | |
|  | □福祉施設・医療機関  □行政機関 | | □学校・幼稚園・保育園  □自治会・自主防災会 | | □企業・団体  □その他 |
| ２　団体の名称 | | | | | |
|  | | | | | |
| ３　参加予定人数（おおよその人数で構いません） | | | | | |
|  | |  | | 人 | |
| ４　市ホームページに訓練参加団体として名称を掲載して宜しいですか？ | | | | | |
|  | | □掲載してよい | | □掲載を希望しない | |
| ５　ご連絡先（電話番号） | | | | | |
|  | | | | | |
| ６　ご担当者名 | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| お問い合わせ先 | |
| 別府市　防災危機管理課 | |
| 電話番号 | ０９７７－２１－２２５５ |
| メールアドレス | crm-pf@city.beppu.lg.jp |

**【登録期限】**

**令和７年８月２８日（木）**