

訓練を実施する前に提出をお願いいたします。

記載例

自主防災組織地震防災訓練実施届出書

〇〇年 〇〇月 〇〇日

川崎市長 殿

自主防災組織名

〇〇〇〇自治会自主防災組織

代表者住所

川崎市多摩区 堰 〇〇—〇〇

代表者氏名

川崎 一郎 印

代表者連絡先

044(935)〇〇〇〇

地震に係る防災訓練を実施したいので、川崎市地震対策条例第25条第2項の規定により届け出ます。

実施日時 令和〇〇年〇〇月〇〇日( 〇 ) 〇〇時 〇〇分 ~ 〇〇時 〇〇分

予備日時 令和〇〇年〇〇月△△日( △ ) 〇〇時 〇〇分 ~ 〇〇時 〇〇分

場所 〇〇〇 公園

参加予定人員 約〇〇〇人

訓練項目	<input type="checkbox"/> 情報の収集伝達訓練	備考 <b>訓練実施時に、消防・赤十字に指導を依頼する場合は、それぞれの機関に、直接依頼をしていただく必要があります。</b>
	<input checked="" type="checkbox"/> 消火訓練	
	<input checked="" type="checkbox"/> 避難訓練	
	<input checked="" type="checkbox"/> 救出救護訓練	
	<input type="checkbox"/> 総合訓練	
	<input type="checkbox"/> 要介護者搬送訓練	
	<input type="checkbox"/> その他	

区役所使用欄

- 多摩消防署への要請
- 日本赤十字、多摩応急手当普及会等ボランティアへの要請
- 三角巾訓練
- アルファ米

区役所受付

※ 実施予定の7日前までに届け出てください。



担任	係長	課長
----	----	----

### 自主防災組織活動助成金 交付請求書

令和 年 月 日

(宛先) 川崎市 市長

自主防災組織名 〇〇〇〇自治会自主防災組織  
 代表者住所 川崎市 多摩区 堰 〇〇—〇〇  
 代表者役職・氏名 会長 川崎一郎  
 電 話 044-935-〇〇〇〇



令和 年 月 日付けで交付が決定されました川崎市自主防災組織活動助成金について、次のとおり交付を請求します。

1 補助金請求金額                      円

2 振込先

金融機関名	〇〇〇〇 銀行 〇〇〇 支店								
預金種別	1 普通 2 当座		口座番号						
口座名義 (受取人)	フリガナ								
	名義	〇〇〇〇自主防災組織 会計 川崎 一郎							

3 委任状(請求人と受取人が違う場合は記入が必要となります。)

**委任者** 自主防災組織名 〇〇〇〇自治会自主防災組織  
 代表者住所 川崎市 多摩区 堰 〇〇—〇〇  
 代表者氏名 会長 川崎一郎



私は、次の者を代理人に定め、川崎市自主防災組織活動助成金の受領に関する権限を委任します。

**受任者** 団体名 〇〇〇〇自主防災組織  
 住所 川崎市 多摩区 堰 〇〇—〇〇  
 氏名 会計 川崎 一郎



※振込先の通帳の写し(表紙と表紙裏面(カナ氏名・支店名等が記載されている面))を添付してください。

※口座名義(受取人)は正確に記入して下さい。