

令和7年度 東京防災学習セミナー申込書（FAX申込用）

全コース

記入欄

1. 申込団体

所在区市町村	団体名（フリガナ）	受講者数（見込）
		人

2. 申込担当者

お名前（フリガナ）	役職	電話番号	FAX番号
		()	()
E-mailアドレス			
@			
ご住所	〒 -		
ご連絡が付きにくい曜日・時間		備考	

※決定通知等、書面の送付先として使用いたします。

3. 過年度の「東京防災学習セミナー」受講歴

受講年・コース

M1・M2・A～F コース申込用 記入欄

※対面方式の場合、1日に実施できるのは1コースのみです。（2コースお申込みの際は、別日をご記入ください。）
※対面方式については、平日の倍率が低い傾向にありますので、平日の実施をご検討ください。

1 コース 目 申 込 コ ー ス	① コース	M1・M2・A・B・C・D・E・F				1つに○
	② 実施方式	☒ a：対面方式		☒ b：動画配信・DVDレンタル方式		いずれかにチェック
	③-a 対面方式での受講を希望する場合は下記を記入（屋内会場をご用意ください。）					
	会場名	会場住所 〒 -				
		実施希望日		開始時刻		
	第1希望	令和	年	月	日	時 分
	第2希望	令和	年	月	日	時 分
	第3希望	令和	年	月	日	時 分
	③-b 動画配信・DVDレンタル方式での受講を希望する場合は下記を記入					
広報チラシ裏面①～⑦のうち、ご希望の期間を番号で記入						

2 コース 目 申 込 コ ー ス ※2コース目を申し込む場合は記入	① コース	M1・M2・A・B・C・D・E・F				1つに○
	② 実施方式	☒ a：対面方式		☒ b：動画配信・DVDレンタル方式		いずれかにチェック
	③-a 対面方式での受講を希望する場合は下記を記入（屋内会場をご用意ください。）					
	会場名	会場住所 〒 -				
		実施希望日		開始時刻		
	第1希望	令和	年	月	日	時 分
	第2希望	令和	年	月	日	時 分
	第3希望	令和	年	月	日	時 分
	③-b 動画配信・DVDレンタル方式での受講を希望する場合は下記を記入					
広報チラシ裏面①～⑦のうち、ご希望の期間を番号で記入						

M1・M2・A～F コースはここまで記入し送信、G コースを申し込む場合は、裏面を記入



G コース申込用 記入欄

☒ G コースを申し込む…下記をご記入ください

※他のコースいずれか1つと併せてお申し込みいただけます

1. 申込団体の情報について

①団体が結成されて何年が経ちますか

☒ 0～1年 ☒ 2～5年 ☒ 6～10年 ☒ 11～20年 ☒ 20年以上

②団体の活動はどの程度の頻度で行われていますか

☒ 毎月 ☒ 数カ月に一回 ☒ 年に数回（不定期） ☒ 年に一回あるかどうか

2. 防災活動について

①これまで取り組まれてきた防災活動はありますか（複数回答可）

☒ 役員による勉強会 ☒ 住民を集めての勉強会 ☒ 避難訓練 ☒ 要配慮者支援訓練
☒ 防災マニュアル作成 ☒ 炊き出し訓練 ☒ 安否確認訓練 ☒ 避難所開設・運営訓練
☒ その他（

②現在団体で抱えている悩み・課題はありますか（複数回答可）

☒ 参加者が少ない ☒ 自分たちで訓練を企画・運営するのが難しい
☒ 防災マニュアルが整備できていない
☒ 災害時の対応（避難所運営・要配慮者への対応など）に不安がある
☒ その他（自由記入：

③これから取り組んでみたい防災活動はありますか。

（

3. 実施内容について

①どのような内容のコンサルティングを希望しますか（複数回答可）

☒ 防災訓練立会い ☒ 講演会
☒ 防災マニュアル作成支援 ☒ ワークショップ
☒ その他（

②コンサルタントの派遣希望回数を選んでください

☒ 1回 ☒ 2回 ☒ 未定

③コンサルティングの対象地域をご回答ください

☒ 申込団体の所属地域内で実施 ☒ 複数の地域にまたがって実施（合同開催 等）

④参加予定者（複数回答可）

☒ 防災会役員 ☒ 防災会員 ☒ 地域住民 ☒ その他

FAX申込書送付先

FAX : 050-6883-7317

東京防災学習セミナー事務局（東京都受託事業者・株式会社NTTデータ経営研究所内）

※FAXでのお申込み後、3営業日以内に申込受付完了のご連絡を差し上げます

※返信がない場合、お手数ですが事務局電話番号（03-5213-4069）宛にご連絡ください

※ご記入いただいた個人情報は、本セミナー実施業務のみに使用いたします