

様式第1号（第5条関係）

階上町防災協力事業所登録申請書

平成24年1月11日

階上町長 殿

事業所所在地 階上町大字道仏字天当平1-87

事業所名 有限会社はしかみキッズ

代表者 かぜ丸

TEL 0178-88-0000 Fax 0178-88-0000

階上町防災協力事業所登録制度実施要綱第5条第1項の規定に基づき、登録したいので届出します。

事業所の概要	業種	サービス業	電話番号（公開）	0178-88-2111
			電話番号（連絡）	0178-88-2873
			F A X 番号	0178-88-2117
	従業員数	3人	E - M a i l	-
	担当部署	-	担当者氏名	つつじ姫

平常時協力項目
<input checked="" type="checkbox"/> 地域の防災訓練への参加
<input checked="" type="checkbox"/> 地域の防災に関する会合等への参加
<input checked="" type="checkbox"/> 清掃活動等の地域活動への参加
<input type="checkbox"/> 地域の祭り、バザーなどの地域活動に対する事業所等の施設の提供
<input type="checkbox"/> その他

※ □部分については、該当する区分にレ点を記入してください。

※ 平常時の協力は、必須ではありませんが、できるかぎり御協力ください。

災 害 時 協 力 項 目

1 労務提供

- | | |
|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 初期消火 | <input type="checkbox"/> 負傷者の救護活動 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 避難誘導 | <input type="checkbox"/> 負傷者の搬送 |
| <input type="checkbox"/> 資機材（バール、ジャッキなど）を用いた救出活動 | <input type="checkbox"/> 障害物の除去 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 技術者の派遣（家屋被害認定士、応急危険度判定士等） | |
| <input type="checkbox"/> その他（ | ） |

2 物資提供、貸出

- 食料品（カップラーメン、レトルト食品、米等）
- 飲料水（缶・ペットボトル飲料等）
- 医薬品・衛生材料・介護用品（家庭用医薬品、担架、生理用品、紙おむつ等）
- 日用品（タオル、軍手、雨具、懐中電灯等）
- 衣類・身の回り品（服、防寒着、下着、タオル等）
- 寝具（布団、毛布、枕等）
- 井戸水（井戸の提供）
- 仮設物（トイレ、風呂、テント等）
- 資機材（バール、ジャッキ、電動カッター、フォークリフト、発電機等）
- 電化製品（テレビ、ラジオ、照明器具等）
- アウトドア用品（自転車、寝袋、ガスコンロ等）
- 学用品（文房具、かばん等）
- その他（ 別紙防災用品備え付け一覧表に記載 ）

3 一時避難場所等の提供

- | | |
|--------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 駐車場 | <input type="checkbox"/> 体育館 |
| <input type="checkbox"/> グラウンド | <input type="checkbox"/> 会議室 |
| <input type="checkbox"/> その他（ | ） |

一時避難場所として提供する施設の所在地（階上町大字道仏字天当平2-43）

※ 事業所の所在地と異なる場合は記載してください。

4 その他

- その他の防災・救援活動等、独自の取組
（

※ 部分については、該当する区分にレ点を記入してください。

※ 事業所の名称、所在地、電話番号（公開用）及び御協力いただく内容については、本町ホームページ等で公表させていただきますので、御了解ください。