

中部地域局 危機管理課 行

メール [chubu-kiki@pref.shizuoka.lg.jp](mailto:chubu-kiki@pref.shizuoka.lg.jp)

FAX 054-644-9108

提出期限 令和7年2月26日(水)

## 参加希望 ・ 質問票

機関名				
所在地	〒			
連絡先	電話		FAX	
	メール			
担当者	所属名			
	職名		氏名	
参加希望先	静岡県	焼津市	藤枝市	その他 ( )
訓練番号(訓練概要一覧表参照)				
訓練イメージ または 質問内容	可能な範囲で、希望する訓練のシナリオやレイアウトを記入してください。(施設・設備・車両等の配置場所、人員、車両等の動き、その他)			

※訓練への参加については、会場や時間の都合上、御希望に添えない場合があります。