

令和7年度 地震体験車派遣の申込方法（学校・保育園等）

1 申込みの流れ

- ① 電話での仮申込み — 体験希望時間枠の確定
- ② 派遣申込書送付（または申込みフォーム入力） — 体験開始時刻決定後、送付ください。

2 電話での仮申込み（派遣希望日の2週間前まで）

- (1) 受付期間：3月3日(月)から11月14日(金)まで
- (2) 申込み先：危機管理防災本部 ☎0258-39-2262（平日 午前9時から午後5時まで受付）

【予約状況】下記ホームページをご覧ください

「ながおか防災ホームページ」災害への備え—地域の防災—地震体験車
(<https://www.bousai.city.nagaoka.niigata.jp/>)

(3) 仮申込みの際、お伝えいただく内容

- ①学校（園）名、担当者氏名、連絡先
- ②体験希望日
- ③希望時間（※）
- ④実施場所
- ⑤体験予定人員

※希望時間（A・Bのどちらか）

A 午前9時から午前11時30分まで B 午後1時30分から午後4時まで

※ 体験実施場所は、地震体験車駐車【幅3.5m×長さ8m×高さ4m】以上のスペースとアスファルト等の硬い地面（砂利は不可）、なるべく水平の場所が必要です。
実施場所の確保が難しい場合、市民防災公園での実施も可能ですので御相談ください。

3 派遣申込書送付（または申込フォーム入力）（派遣日の10日前まで）

体験希望時刻が決まりましたら、派遣申込書または申込みフォームでお申込みください。

【派遣申込書提出先】 危機管理防災本部

・ファックス【0258-39-2283】 ・メール【bousai@city.nagaoka.lg.jp】

※ 派遣申込書は、「ながおか防災ホームページ」からダウンロードできます。

【申込みフォームでのお申込み】

<https://logoform.jp/form/P5EF/420347> 又は QRコード



※ 地震体験車は試運転のため、体験希望時刻の約30分前に実施場所に到着するよう運行します。

4 派遣決定通知の送付

危機管理防災本部から「地震体験車派遣決定通知書」を送りますので、派遣日まで保管してください。

なお、日時の変更及びキャンセル等がありましたら、お早めに御連絡ください。

5 お申込みの際の注意事項

(1) お申し込みは先着順で受け付けます。

4月・5月・6月及び午後の時間枠は比較的空いていますので、ご検討ください。

(2) 派遣にかかる費用の負担はありません。

(3) 公道使用の場合は、派遣の10日前までに警察署発行の「道路使用許可証」の写し1部を御提出ください。（申請費用は、申込団体様の御負担になります。）

(4) 次の場合は、受付完了後でも派遣を中止する場合があります。その際には危機管理防災本部から担当者様に連絡します。

ア 派遣当日の天候不良（特に雨天の場合）

イ 気象警報等の発令による市の災害対応

ウ 地震体験車の緊急修理

エ 感染症の感染拡大等、やむを得ない事由が生じた場合



地震体験車 派遣申込書

長岡市長	令和 年 月 日
	代表団体名 _____ 代表者住所 _____ 代表者氏名 _____ 担 当 者 _____ 電 話 _____ 当日連絡先 (携帯電話) _____
運行日時 (注1)	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分
到着希望時刻	午前・午後 時 分 退出希望時刻 午前・午後 時 分
派 遣 内 容	_____
派 遣 場 所	_____
対象者及び 参加予定人員	<input type="checkbox"/> 町内会・自主防災会 (団体) _____人 <input type="checkbox"/> 一般市民 _____人 <input type="checkbox"/> 園児・児童・生徒 _____人 <input type="checkbox"/> その他 _____人

*以下は記入しないでください。

上記の申込みについて、次のとおり決定してよいでしょうか。						
受 付 印		決定区分	<input type="checkbox"/> 承認する <input type="checkbox"/> 承認しない			
		課長	課長補佐	係長	係	起案 . .
						決裁 . .
					施行 . .	

注1 雨天の場合は安全管理上、運行を中止する場合があります。

令和7年 ○月 △日	
長岡市長	
代表団体名 長岡市立○○○小学校	
代表者住所 長岡市○○1丁目2番地3	
代表者氏名 ○○ ○○	
担当者 △△ △△ (○学年)	
電 話 ○○-××××	
当日連絡先 (携帯電話) ○○○-××××-△△△△	
運行日時 (注1)	令和7年 ○月 △日 (□) 午前・ <input type="checkbox"/> 午後 1時30分 ~ 午前・ <input type="checkbox"/> 午後 2時30分
到着希望時刻	午前・ <input type="checkbox"/> 午後 1時00分
	退出希望時刻 午前・ <input type="checkbox"/> 午後 2時45分
派遣内容	防災訓練(防災学習)の一環としての地震体験
派遣場所 (注2)	○○○○駐車場 (長岡市○○1丁目2番地△)
対象者及び参加予定人員	<input type="checkbox"/> 町内会・自主防災会 (団体) _____人 <input type="checkbox"/> 一般市民 _____人 <input checked="" type="checkbox"/> 園児・ <input type="checkbox"/> 児童・生徒 _____ 50 人 <input checked="" type="checkbox"/> その他 _____ 5 人

*以下は記入しないでください。

上記の申込みについて、次のとおり決定してよいでしょうか。						
受付印		決定区分	<input type="checkbox"/> 承認する <input type="checkbox"/> 承認しない			
		課長	課長補佐	係長	係	起案 . .
						決裁 . .
					施行 . .	

注1 雨天の場合は安全管理上、運行を中止する場合があります。