**令和○○年度　自主防災訓練等 ( 計画 ・ 報告 ) 書**

記入例

計画又は報告のいずれかを〇で囲んでください。

|  |
| --- |
| 令和**○○**年**○○**月**○○**日安　城　市　長届出者　　住所　　**安城市○○町○○－○**　　　　　氏名　　**○○　○○**　　　　　電話　　**○○　－　○○○○** |
| 防災会名 | **○○町自主防災会** | 会長氏名 | **○○　○○** |
| 訓練日時 | 令和**○○**年**○○**月**○○**日（ **土** ） | 午前午後 | **○**時**○○**分から | 午前午後 | **○**時**○○**分まで |
| 訓練場所 | **○○町公園** | 参加人員 | **３００**　名　 |
| 訓練内容 | ①防災講演　②DVD等研修　③家具転倒防止訓練　④図上訓練　⑤地震体験訓練⑥資機材取扱訓練　⑦安否確認訓練　⑧情報収集訓練　⑨情報伝達訓練　⑩消火訓練⑪応急手当　⑫救出訓練　⑬搬送訓練　⑭濃煙通過　⑮避難訓練　⑯給食訓練⑰給水訓練　⑱避難所訓練　⑲車いす訓練　⑳ﾏﾝﾎｰﾙﾄｲﾚ設置　㉑その他（　　　　　） |
| 資　材 | ・プロジェクター |  台 | ・濃煙テント | 式 |
| ・スクリーン |  基 | ・救出用訓練人形 | 体 |
| ・防災ＤＶＤ（NO.をご記入ください)  | 　 本( 　 ) | ・ジャッキ | 　　　　台 |
| ・竹、毛布（担架用） | 組 |
| ・トランシーバー（２台まで貸出可） | 台 | ・ハイゼックス | 　　　　 枚 |
| ・ＨＵＧセット | 　　　　　式 |
| ・家具、家具固定台 | 　　　　台 | ・車椅子 | 台 |
| ・固定金具等 | 　　　　 式 | ・訓練用ＡＥＤ、人形（以下、消防職員欄に人数をご記入ください） | 式 |
| ・水消火器 | 　　　 **２０**本 |
| ・標的 | **２**台 |
| ・三角巾 | 　　　　枚 | ・地震体験車(なまず号) | ※別途申込 |
| 参加内訳 | ス タ ッ フ | 防災役員　**５**名　他 役 員　**１０**名　消防団員　 名　指導員　**５**名 |
| 参　加　者 | 一般参加者**２６０**名　要援護者**５**名　 高校生　 名　中学生　**１５**名 |
| 小学生　　　　名　そ の 他　　名 　 　合計**３００**名 |
| 派遣希望人数（※派遣を希望する訓練を、〇で囲んでください。） | 危機管理課 **1**名（⑩・⑫・⑬・⑭・⑳） | 消防職員　 　名（　⑪　・　AED　） |
| 危機管理課使用欄（派遣者名） | （　　　　　　　）　（　　　　　　　） |

備考１　**資材の貸出・返却は、原則金・月曜日の午前９時に安城消防署にて行います。**（訓練が土・日曜日の場合）

備考２　安城市の公園を使用する場合、管理者の利用許可が必要となります。

備考３　訓練実施後、**報告書をご提出ください。**実施後の報告書は変更箇所を添削してください。

備考４　危機管理課の派遣を希望する際は、必ず詳細をご連絡ください。**訓練内容によっては、対応できないものや、日程により実施できない場合がありますのでご了承ください。**

備考５　**地区防災計画を策定されている場合は、計画に沿った訓練を実施してください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 課長 | 補佐 | 係長 | 担当 |
|  |  | 　 |  |

**令和　　年度　自主防災訓練等 ( 計画 ・ 報告 ) 書**

計画又は報告のいずれかを〇で囲んでください。

|  |
| --- |
| 令和年月日安　城　市　長届出者　　住所　　　　　　　氏名　　　　　　　電話　　 |
| 防災会名 |  | 会長氏名 |  |
| 訓練日時 | 令和年月日（ ） | 午前午後 | 時分から | 午前午後 | 時分まで |
| 訓練場所 |  | 参加人員 | 　名　 |
| 訓練内容 | ①防災講演　②DVD等研修　③家具転倒防止訓練　④図上訓練　⑤地震体験訓練⑥資機材取扱訓練　⑦安否確認訓練　⑧情報収集訓練　⑨情報伝達訓練　⑩消火訓練⑪応急手当　⑫救出訓練　⑬搬送訓練　⑭濃煙通過　⑮避難訓練　⑯給食訓練⑰給水訓練　⑱避難所訓練　⑲車いす訓練　⑳ﾏﾝﾎｰﾙﾄｲﾚ設置　㉑その他（　　　　　） |
| 資　材 | ・プロジェクター |  台 | ・濃煙テント | 式 |
| ・スクリーン |  基 | ・救出用訓練人形 | 体 |
| ・防災ＤＶＤ（NO.をご記入ください)  | 　 本( 　 ) | ・ジャッキ | 　　　　台 |
| ・竹、毛布（担架用） | 組 |
| ・トランシーバー（２台まで貸出可） | 台 | ・ハイゼックス | 　　　　 枚 |
| ・ＨＵＧセット | 　　　　　式 |
| ・家具、家具固定台 | 　　　　台 | ・車椅子 | 台 |
| ・固定金具等 | 　　　　 式 | ・訓練用ＡＥＤ、人形（以下、消防職員欄に人数をご記入ください） | 式 |
| ・水消火器 | 　　　 本 |
| ・標的 | 台 |
| ・三角巾 | 　　　　枚 | ・地震体験車(なまず号) | ※別途申込 |
| 参加内訳 | ス タ ッ フ | 防災役員　名　他 役 員　　名　消防団員　 名　指導員　　名 |
| 参　加　者 | 一般参加者名　要援護者名　 高校生　 名　 中学生名 |
| 小学生　　　　名　そ の 他　　名 　 　合計名 |
| 派遣希望人数（※派遣を希望する訓練を、〇で囲んでください。） | 危機管理課 名（⑩・⑫・⑬・⑭・⑳） | 消防職員　 　名（　⑪　・　AED　） |
| 危機管理課使用欄（派遣者名） | （　　　　　　　）　（　　　　　　　） |

備考１　**資材の貸出・返却は、原則金・月曜日の午前９時に安城消防署にて行います。**（訓練が土・日曜日の場合）

備考２　安城市の公園を使用する場合、管理者の利用許可が必要となります。

備考３　訓練実施後、**報告書をご提出ください。**実施後の報告書は変更箇所を添削してください。

備考４　危機管理課の派遣を希望する際は、必ず詳細をご連絡ください。**訓練内容によっては、対応できないものや、日程により実施できない場合がありますのでご了承ください。**

備考５　**地区防災計画を策定されている場合は、計画に沿った訓練を実施してください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 課長 | 補佐 | 係長 | 担当 |
|  |  | 　 |  |