

提出期限 10月28日(金)

地域防災訓練 実施計画書

提出日 令和4年 月 日

連 合 自 治 会 名		自主防災会名 (町名)	
自主防災会長名 (又は訓練責任者)		連絡先電話番号	

※人員の参集を伴う訓練を実施する場合は、検温・手指消毒の実施をお願いいたします

1 実 施 日	令和4年 月 日 (曜日)
2 実 施 時 間	時 分 ~ 時 分
3 実 施 場 所	
4 参加予定人数	人
5 訓 練 内 容	※ 下記の訓練項目の番号を○で囲んで下さい。 1 避難誘導訓練 2 初期消火訓練 (消火器・てんぷら油・可搬ポンプ・バケツリレー) 3 救出・応急救護訓練 (三角巾・応急手当・担架搬送) 4 給食・給水訓練 (非常食の試食・飲料水の確保) 5 情報収集・伝達・広報訓練 6 避難生活訓練 (宿泊・炊き出し・テント設営・資機材取り扱い) 7 地域内の確認訓練 (危険個所・防災施設) 8 防災研修会 9 その他 ()
6 注 意 事 項	資機材借用の希望がある場合は、別紙「訓練用資機材借用依頼書」を提出して下さい。
7 備 考	

提出先・お問合せ 沼津市危機管理課 芦川・望月

電話：055-934-4803 FAX：055-934-0027

e-mail：kikikanri@city.numazu.lg.jp