

## 訓練実施計画書

※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、名簿作成による参加者の把握の徹底をお願いします（名簿の提出は不要です）。

実施機関名	
実施日時	月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分

参加予定人数	人
内 容	<p>※ 実施予定の訓練項目番号を○で囲んで下さい。</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1 避難誘導訓練</li><li>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）</li><li>3 救出・応急救護訓練（三角巾・応急手当・担架搬送）</li><li>4 給食・給水訓練（非常食の試食・飲料水の確保）</li><li>5 情報収集・伝達・広報訓練</li><li>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）</li><li>7 地域内の確認訓練（危険個所・防災施設）</li><li>8 防災研修会（防災講話・防災ビデオ上映）</li><li>9 会場型訓練（連合自治会主催の総合的な訓練）</li><li>10 その他（ )</li></ol>

※ お手数ですが、令和4年11月25（金）までに、沼津市危機管理課までメール、FAX又は郵送にて報告願います。

※ 令和4年12月4日又は前後1週間以内に実施する訓練が対象です。

沼津市役所危機管理課防災地震係 担当：芦川・望月

電 話 9 3 4 - 4 8 0 3

F A X 9 3 4 - 0 0 2 7

メール kikikanri@city.numazu.lg.jp

〒410-8601 沼津市御幸町16番1号