

提出期限 10月31日(火)

地域防災訓練実施計画書

提出日 平成29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	

1 実 施 日	平成29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・心肺蘇生法) 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(危険箇所・防災施設) 8 防災研修会(防災講話・防災ビデオ上映) 9 会場型訓練(連合自治会主催の総合的な訓練) 10 その他()
6 訓 練 責 任 者	氏名 電話
7 注 意 事 項	資機材借用及び職員派遣の希望がある場合は、別紙「訓練用資機材借用・職員派遣依頼書」を提出して下さい。
8 備 考	

提出先・お問合せ 沼津市危機管理課
電 話 055-934-4803
FAX 055-934-0027
Email kikikanri@city.numazu.lg.jp