

# 自主防災訓練予定申込書（実施計画書）

令和 年 月 日

三島市長 あて  
(三島市危機管理課扱)

組織名 主自主防災会  
代表者住所 三島市  
代表者氏名 会長  
TEL —

- 1 事業の目的及び効果 自主防災組織の連携強化、防災知識の普及
- 2 組織の概要 組数\_\_\_\_\_ 世帯数\_\_\_\_\_ 人数\_\_\_\_\_
- 3 防災訓練  
(1)実施予定日時 令和 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分～ 時 分  
(2)会場 \_\_\_\_\_  
(3)予定参加人数 \_\_\_\_\_人 (内、小学生 \_\_\_\_\_名・中学生 \_\_\_\_\_名・高校生 \_\_\_\_\_名)  
(4)訓練内容 (該当する項目に○印を記載してください)

内 容	実 施	説明
自主防災本部設置訓練	有・無	本部役員の参集・各班の役割の掲示・地域の被害情報の収集、把握その他( )
消火訓練	有・無	ア 消火器使用訓練 有・無 粉消火器____本、水消火器____本 (水消火器・消火栓・防火水槽使用は事前に打ち合わせ要) イ 可搬ポンプ訓練 有・無 ⇒消火栓・防火水槽使用 有・無
炊き出し訓練	有・無	
避難誘導訓練	有・無	
高齢者等避難支援	有・無	
安否確認訓練	有・無	黄色いハンカチ作戦 実施・未実施
救護訓練	有・無	AED・三角巾・その他( )
給水訓練	有・無	浄水機使用 有・無
情報伝達訓練	有・無	安否報告・情報伝達・無線訓練・その他
資機材点検	有・無	
スマートハウス体験	有・無	必ず事前予約すること
起震車体験	有・無	必ず事前予約すること
地域事業所の参加	有・無	団体名( )
その他		内容( )

- 4 危機管理課から消火用具の借入希望数  
オイルパン( ) 枚
- 5 消防署及び消防団の指導  
(消防署\_\_\_\_\_人・消防団第 分団\_\_\_\_\_人・女性団員 \_\_\_\_\_人)  
指導を受ける訓練内容 消火訓練・避難誘導訓練・救護訓練(AED・三角巾)・  
(スマートハウス)体験・その他( )
- ※消防署への指導依頼 依頼済・未依頼  
※消防団への指導依頼 依頼済・未依頼(依頼後、本書類を提出して下さい。)