　　　　令和　年度区民防災訓練実施計画書（第４号様式）

（　　　月　　　日提出）

墨　田　区　長　　様

　　　消防署長　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 消 防 署 受 付 欄 |  |

※　必要事項について、消防署・警察署と相談の上、実施日の１か月前までに区役所防災課へ提出願います

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 町　会・  自治会名 |  | | | | | | 会長名 | | | | 住所 墨田区　　 　　丁目　　番　　号  氏名 | | | | | | | | | | | | | 電話 | | (　　　) |
| 実　施  日　時 | 年　 月　 日（　） | | | | | | | | 午前・後　　時　　分 から  午前・後　　時　　分 まで | | | | | | | | | | 参　加  予 定 人 員 | | | | | 約　　　　名 | | |
| 実　施  場　所 | 道路の場合→ | | | | | | | | | | | | | | | | | | 警察へ道路の使用申請は  （ 町会自治会・　消防署　・区 ）  が行う | | | | | | | |
| コミュニティライン地域担当員のあいさつ | | | | | | | | | | 必要・不要 | | | | | | | | あいさつの時 | | | | 訓練の始め・終り | | | | |
| 地域担当員の集合時間及び場所 | | | | | | | | 午前・午後　　時　　分までに　　　　　　　　　へ集合のこと | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 消防署員の指導 | | | | | | 必要・不要 | | | | | | | 消防団員の指導 | | | | | | | | 必要・不要 | | | | | |
| 実施に○ | 訓 練 項 目 | | | | | | | | | | | 具 体 的 な 内 容 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 出火防止訓練  　　　　　時　　分　～　　時　　分 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 情報収集・伝達訓練  　　　　　時　　分　～　　時　　分 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 避難誘導訓練  　　　　　時　　分　～　　時　　分 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 初期消火訓練  　　　　　時　　分　～　　時　　分 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 応急救護訓練  　　　　　時　　分　～　　時　　分 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 上記以外の訓練（例）防災運動会・施設見学・映画会・防災センターでの防災体験等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 訓練に使用  する資機材 | | （町会・自治会で準備するもの） | | | | | | | | | | | | | | （消防署へ依頼するもの） | | | | | | | | | | |
| 防災訓練実施情報の区ホームページへの掲載 | | | | | ・希望する  ・希望しない | | | | | | | | | 起震車の手配 | | | | | | ・必要（別途申請要）  ・不要 | | | | | | |
| その他必要な区の機材 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 備　　考 | | 当日雨天の場合：決行・中止・順延〔　　月　　日（　）　時間・場所　変更有り・無し〕  その他： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 訓練に関する  連絡担当者 | | | 住所 |  | | | | | | | | | | | 氏名 | | 職名 | | | | | | 電話 | | (　　　) | |

訓練場所略図（訓練場所周辺の略図と本部設置場所等を御記入ください）

※訓練に関する資料がございましたら添付をお願いします。