

令和 年度 自主防災訓練実施計画書

令和 年 月 日

自治会名 _____

代表者氏名 _____

電話番号 _____

・下記事項を記入し、実施日の2カ月前をめどに管轄の消防署へ提出してください。

実施項目	実施する訓練に○印を付けてください			
	<自治会だけでもできる訓練>		<消防署が指導する訓練>	
防災まち歩き(自治会避難訓練)	<input type="checkbox"/>	初期消火訓練(水消火器)	<input type="checkbox"/>	
岐阜県広域防災センター見学	<input type="checkbox"/>	初期消火訓練(消火栓取り扱い)	<input type="checkbox"/>	
初期消火訓練(水消火器)	<input type="checkbox"/>	応急手当訓練(AED取扱訓練等)	<input type="checkbox"/>	
初期消火訓練(消火栓取り扱い)	<input type="checkbox"/>	防火講話	<input type="checkbox"/>	
ビデオ上映	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		<防災対策課が指導する訓練>		
その他の訓練を自治会のみで実施される場合は、下記にご記入下さい。 ()		クロスロード ゲーム	<input type="checkbox"/>	
		避難所運営ゲーム(HUG)	<input type="checkbox"/>	
		災害図上訓練(DIG)地震/風水害	<input type="checkbox"/>	
		防災講話	<input type="checkbox"/>	
実施日時	令和 年 月 日() : ~ :			
	※雨天の場合 : 決行・中止・順延 月 日()			
実施場所		参加予定人数	約	名
訓練概要	※内容や想定を記入してください			
指導責任者	※該当する □ にチェックをしてください			
	<input type="checkbox"/> 自治会 <input type="checkbox"/> 消防署 <input type="checkbox"/> 防災対策課 <input type="checkbox"/> 消防団 <input type="checkbox"/> その他()			
備考	※連合会など複数の自治会で実施する場合は、参加自治会を記入してください			

(消防署・防災対策課 記入欄)

受付日・受付者	受付部署				消火器消火訓練	
	西	川	尾	南	水	本
	東	北	み	防		不要