

令和 年度 防災訓練計画書



こちらのQRコードから
オンライン提出も可能です。
<https://logoform.jp/f/To26u>

一般参加の可否
(区HP掲載希望)

有 ・ 無

葛飾区長 あて

年 月 日

訓練名

団体名・代表者名

太枠の部分をご記入ください

訓練日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
訓練場所	場所 所在地 丁目 番号
参加人員	参加人員 人 ・ 起震車体験人員 人
訓練内容 (実施する項目に ○印を付けて下さい)	① 発災型訓練 1 情報伝達 2 初期消火 3 可搬ポンプ 4 資器材操作 5 救出 6 応急救護 7 負傷者搬送 8 煙体験(消防署) 9 シェイクアウト 10 スタンドパイプ
	② 体験型訓練 ※下記 1~4の訓練実施については地域防災課に申込み後受付可否調整します。 1 起震車体験 2 まちかど防災訓練車(ちい防) 3 水陸両用車(すい防) 4 防災訓練用VR ※VRは9月から11月まで体験できます。
	③ 避難支援型訓練 1 避難誘導 2 情報伝達 3 安否・警備巡回 4 名簿作成 5 炊き出し 6 物資受領配分 7 衛生 8 救護・AED 9 避難所開設 10 避難所生活運営 11 災害時優先電話 12 その他 ()
	消防署への届出日 年 月 日 () 済 ・ 未 本田消防署 ・ 金町消防署 (出張所) ・ 消防署担当者 ※ 訓練実施の際は、指導等がありますので消防署への届出は必ず行ってください。
訓練担当者	住所 丁目 番号 氏名 電話番号(連絡のつきやすいもの) 雨天中止決定日時 月 日 時
配布・貸与物品	1 ポスター 枚 2 アルファ米(1箱50食) 箱 3 ビスケット(1箱60食) 箱 ※ビスケットは在庫がなくなる場合があります。 4 その他 () ※無償配布物をご希望の方は、原則庁舎まで受取をお願いいたします。
受取日時	年 月 日 () 午前・午後 時 分頃 ※ 受取日時、配付・貸与物品等の確認のため、当日地域防災課へご連絡の上、お越してください。 (受け取り日時が未定の場合は決まり次第、地域防災課へご連絡ください)
返却日	資器材等返却日 年 月 日 () 午前・午後
連絡先	危機管理課訓練係 ・ 直通番号(5654)8224 ・ FAX(5698)1503
区職員挨拶の有無	有 ・ 無 (有の場合:開始時/終了時/任意 時頃) ※ 起震車体験については専門業者が説明を行います。

注)区立小中学校を会場として使用する場合は、学校施設等使用申請書を学校長の承認印を押印のうえ、区教育委員会教育総務課(電話5654-8447)に直接持参してください。また、区有施設を会場使用する場合も、所管課へ使用申請をしてください。

所管課記入欄	確認項目	引渡日	確認項目	返却日
		周知用ポスター 枚	月 日	貸与物品()
	アルファ米 箱	月 日		
	ビスケット 箱	月 日	課長 係長 係員	受付
		月 日		
		月 日		
備考				
	集計表入力日 月 日			担当者: ㊟

令和 年度 防災訓練計画書



こちらのQRコードから
オンライン提出も可能です。
<https://logoform.jp/f/To26u>

一般参加の可否
(区HP掲載希望)

有 ・ 無

葛飾区長 あて

訓練名

団体名・代表者名

太枠の部分をご記入ください

訓練日時	～			
訓練場所				
参加人員	参加人員	人	起震車体験人員	人
訓練内容 (実施する項目に ○印を付けて下さい)	① 発災型訓練			
	1 情報伝達	2 初期消火	3 可搬ポンプ	4 資器材操作
	5 救出	6 応急救護	7 負傷者搬送	8 煙体験(消防署)
	9 シェイクアウト	10 スタンドパイプ		
	② 体験型訓練 ※下記 1～4の訓練実施については地域防災課に申込み後受付可否調整します。			
	1 起震車体験	2 まちかど防災訓練車(ちい防)	3 水陸両用車(すい防)	
	4 防災訓練用VR	※VRは9月から11月まで体験できます。		
	③ 避難支援型訓練			
	1 避難誘導	2 情報伝達	3 安否・警備巡回	4 名簿作成
	5 炊き出し	6 物資受領配分	7 衛生	8 救護・AED
	9 避難所開設	10 避難所生活運営	11 災害時優先電話	
	12 その他 ()			
消防署関係	消防署への届出日			済 ・ 未
	本田消防署 ・ 金町消防署 消防署担当者 ※ 訓練実施の際は、指導等がありますので消防署への届出は必ず行ってください。			
訓練担当者	住所 氏名 _____ 電話番号(連絡のつきやすいもの) _____ 雨天中止決定日時 _____			
配布・貸与物品	1 ポスター _____ 枚 2 アルファ米(1箱50食) _____ 箱 3 ビスケット(1箱60食) _____ 箱 ※ビスケットは在庫がなくなる場合があります。 4 その他() ※無償配布物をご希望の方は、原則庁舎まで受取をお願いいたします。			
受取日時	※ 受取日時、配付・貸与物品等の確認のため、当日地域防災課へご連絡の上、お越しください。 (受け取り日時が未定の場合は決まり次第、地域防災課へご連絡ください)			
返却日	資器材等返却日			
連絡先	危機管理課訓練係 ・ 直通番号(5654)8224 ・ FAX(5698)1503			
区職員挨拶の有無	有 ・ 無 (有の場合:開始時/終了時/任意 時頃) ※ 起震車体験については専門業者が説明を行います。			

注)区立小中学校を会場として使用する場合は、学校施設等使用申請書を学校長の承認印を押印のうえ、区教育委員会教育総務課(電話5654-8447)に直接持参してください。また、区有施設を会場使用する場合も、所管課へ使用申請をしてください。

所管課記入欄	確認項目		引渡日		確認項目			返却日			
		周知用ポスター	枚	月	日	貸与物品()			月	日	
	アルファ米	箱	月	日							
	ビスケット	箱	月	日	課長	係長	係員	受付			
			月	日							
			月	日							
備考											
					集計表入力日			月	日		
								担当者: ㊟			