

提出期日 10月27日(金)まで (必着)

FAX : 625-0132 メール : tiikibousai@city.yaizu.lg.jp

令和5年度 焼津市地域防災訓練

実施計画書

名称	第	自主防災会
訓練担当者：氏名	TEL	—
訓練日時	令和5年12月3日(日)午前	
自主防本部開設場所 ※大井川地区は 自主防総括本部開設場所	場所 () ※市災害対策本部との情報伝達収集訓練のため、自主防協力班員(市職員)を派遣する場所です。	
指定(緊急)避難場所・ 一時避難場所	<u>避難を予定している避難場所は、すべて記入してください。</u> <u>その際、避難場所の管理者等へは事前承諾をお願いします。</u>	
安否確認場所 (訓練実施場所)	<u>複数ある場合は、すべて記入する。</u>	
住民参加人数(想定)	人	
訓練内容	訓練詳細	
(任意記入) 訓練のアピールポイントや最重点項目に対する取り組みなどご記入ください。		
メディア等の撮影可否	※いずれかに○をお願いします。 可 ・ 否	