

提出期限 **2月9日(月)まで (必着)**  
FAX:625-0132  
メール:[tiikibousai@city.yaizu.lg.jp](mailto:tiikibousai@city.yaizu.lg.jp)

令和7年度 焼津市災害時初動訓練

## 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8年3月8日(日) 午前9時	
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	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。 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。	
安否確認場所 (訓練実施場所)	複数ある場合は、すべて記入してください。	
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	