

提出期日 2月2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6年3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	