

提出期日 10月25日(金)まで(必着)
FAX:625-0132 メール:
tiikibousai@city.yaizu.lg.jp

令和6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6年 12 月1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	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、すべて記入する。		
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	