**提出期限　令和７年10月20日（月）まで**

**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　　　　　　　　　　　　　℡　　　　　－** | | |
| **訓練日時** | 令和７年12月７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記入してください。 | | |
| メディア等の撮影可否 | | ※いずれかに〇をお願いします。　　　可　・　否 |