

防災訓練等実施申請書

相模原市長 殿		年 月 日	
		申請者	名称 _____ 住所 相模原市 _____ 役職 _____ 氏名 _____
次のとおり申請します。			
	訓練区分 (該当にレ印)	単位自主防災組織 地区連合自主防災組織	避難所単位 地域団体等
日 時	年 月 日 () 自 時 分 至 時 分		雨 天 時 実施 中止
場 所	相模原市 名称 _____		
参加者	主催責任者 役職 _____ 氏名 _____	連絡先電話番号 (_____)	参加人員 _____ 人
単位組織 (地域団体)	情報収集・伝達 初期消火 給食・給水 震度体験 その他(_____)	救出・救護 避難誘導 煙体験 孤立対策	災害時要援護者支援
避難所 単位	避難所誘導 避難所運営 その他(_____)	災害時要援護者支援	
地区連合 自主防災 組織	情報収集・伝達 初期消火 避難所運営 給食・給水	救出・救護 避難誘導 災害時要援護者支援	その他(_____)
その他	職員の派遣のみ 資機材の借用のみ 研修会 その他		
訓練内容(具体的に記入して下さい) (要望事項)			
使用 資機材 (数量)	主催者側で準備するもの	市側に準備を要望するもの	

- 注1 申請者は、太線枠内のみ記入して下さい。
 2 訓練実施項目の該当する にレ印を付けて下さい。
 3 裏面の訓練内容の実施する項目に印を付けて下さい。(にレ印)
 4 訓練計画書がある場合は添付して下さい。
 5 訓練指導責任者が決まりましたら、詳細について調整させていただきます。

受付	年	月	日	所属		職・氏名			
処 理 欄	受持署で担当		課長	担当課長	担当	決裁欄			
	区役所地域振興課へ送付		区 役 所 地 域 振 興 課	担 当 機 関		担 当 機 関			
	他機関と合同指導						下記実施機関に指導を依頼 します。		下記指導者の派遣をお願いします。 訓練指導責任者(所属・職氏名)
	他機関の担当指導						主担当 副担当		訓練指導(所属・職氏名)

単位自主防災組織（地域団体）による訓練	
情報収集・伝達	単独による情報収集・伝達訓練を実施 119番通報（実際に119番を回す） 通報装置等による模擬通報訓練
初期消火	訓練用粉末消火器使用による消火訓練 訓練用水消火器使用による消火訓練 消火器以外の方法による消火訓練（水バケツ・三角バケツ・その他）
災害時要援護者支援 救出・救護	避難所単位による訓練項目と同様（ 三角布による止血法、固定方法 心肺蘇生法（AED取扱い訓練含む） 応急担架による搬送方法 下敷きになっている人のバール、鉄パイプ、ジャッキ等による 救出訓練
避難誘導	避難場所への誘導（避難場所 避難者の安全確保、安全確認、人員確認
給食・給水	炊き出し訓練 食料、飲料水等の供出
孤立対策	通信訓練 救助工具セット、チェンソーを活用した孤立解消に向けた訓練
その他	起震車による震度体験 煙体験ハウスによる煙中訓練 その他（具体的に
避難所単位による訓練	
避難誘導 避難所運営	避難所への誘導及び安全確保 避難者名簿の作成及び災害弱者や負傷者リストの作成 災害情報等の収集・伝達 避難者等への情報伝達 現地対策班との情報交換 避難所運営協議会等の設置 作業班の編成 施設の安全確認 居住区画の設定 使用不可能施設の調査と使用不可能施設の表示 備蓄品の確認搬出等 活動場所の確保 （会議室、物資等保管場所、ゴミ集積場、炊き出し場所、給水場所） 仮設トイレの設置 炊き出し訓練 ろ水機取扱い訓練 その他（
災害時要援護者支援	災害時要援護者に配慮した居住場所の確保 肢体障害者支援訓練 視覚障害者支援訓練 聴覚障害者支援訓練 その他（
その他（具体的に	）
地区連合自主防災組織による訓練	
上記訓練項目の組み合わせによる。 その他（具体的に	）