|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 高知市防火防災訓練実施計画書  高知市長　様  届出者（訓練主催者）  自主防災組織  代表者住所  代表者職名・氏名  電話番号  防火防災訓練を次のとおり計画しましたので届け出ます。 | | |
| 訓練日時 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　）　　　　時　　　分から　　　時　　　分まで | |
| 実施場所 | （住所：　　　　 　　　　　　　　　　　） | |
| 当日責任者 | 氏名：　　　　　　　　　　　　 　　　（緊急連絡先：　　　　　　　　　　　　） | |
| 参加人員 | （　　　　　）人 | |
| 主な内容（あてはまるもの全てにレ点を付けてください） | 避難訓練  津波を想定した避難訓練  土砂災害を想定した避難訓練  その他（地震や火災）を想定した避難訓練  要配慮者の避難に主眼を置いた避難訓練  最短ルートで避難できない場合の訓練  夜間の避難訓練  緊急速報メール等による伝達訓練  津波避難タワーなどへの避難訓練  サイレン吹鳴を活用した避難訓練  その他の避難訓練  （ 　　　　　　　　　）  ※図上避難訓練など，具体的に記載 | 避難訓練以外の訓練  炊き出し訓練  　 情報伝達訓練  トリアージ訓練  　 倒壊家屋等救出訓練  救急救命講習  消火訓練  訓練を伴う防災学習  避難所開設運営訓練  訓練を伴う防災イベント（物販除く）  その他の訓練  （ 　　　）  ※資機材点検，起震車体験など，具体的に記載 |
| 備考 |  | |

* この計画書は，原則として訓練実施の１週間前までに，高知市地域防災推進課へ提出してください。
* 事前の届出がない場合は，同共済制度の対象となりません。
* この計画書は，FaxやE-mail添付による提出が可能です。ご提出の際には必ず，電話連絡等により，確実に市へ到達していることの確認をお願いします。
* この計画書の届出があったことをもって，市が共催・後援することになるわけではありません。
* 訓練の実施に際しては，安全管理に十分配慮してください。
* 訓練内容の変更が生じた場合は，訓練計画書を高知市地域防災推進課へ再提出してください。
* この計画書に基づく訓練に起因する事故があった場合は，速やかに高知市地域防災推進課（088-823-9040）へご連絡ください。
* 事案によっては，補償等の対象とならない場合があります。また，補償等の対象となる場合であっても，補償が多額になると支払いに時間を要することがあります。