

高知市防火防災訓練実施計画書

年 月 日

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: )	
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)	<b>避難訓練</b> <input type="checkbox"/> 津波を想定した避難訓練 <input type="checkbox"/> 土砂災害を想定した避難訓練 <input type="checkbox"/> その他(地震や火災)を想定した避難訓練 <input type="checkbox"/> 要配慮者の避難に主眼を置いた避難訓練 <input type="checkbox"/> 最短ルートで避難できない場合の訓練 <input type="checkbox"/> 夜間の避難訓練 <input type="checkbox"/> 緊急速報メール等による伝達訓練 <input type="checkbox"/> 南海トラフ地震臨時情報が発表されたことを想定した避難訓練 <input type="checkbox"/> 津波避難タワーなどへの避難訓練 <input type="checkbox"/> サイレン吹鳴を活用した避難訓練 <input type="checkbox"/> その他の避難訓練 ( ) ※図上避難訓練など、具体的に記載	<b>避難訓練以外の訓練</b> <input type="checkbox"/> 炊き出し訓練 <input type="checkbox"/> 情報伝達訓練 <input type="checkbox"/> トリアージ訓練 <input type="checkbox"/> 倒壊家屋等救出訓練 <input type="checkbox"/> 救急救命講習 <input type="checkbox"/> 消火訓練 <input type="checkbox"/> 訓練を伴う防災学習 <input type="checkbox"/> 避難所開設運営訓練 <input type="checkbox"/> 訓練を伴う防災イベント(物販除く) <input type="checkbox"/> 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。
- ※ 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、訓練実施までに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。

(高知市処理欄)

収受欄	収受日	係	係長	課長補佐	課長