

(別紙 1)

# 令和 3 年度湖南省総合防災訓練参加計画書

令和 3 年 月 日

湖南省危機管理・防災課 宛

団体名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

令和 3 年 10 月 3 日実施の湖南省総合防災訓練の参加計画について、下記のとおり報告します。

### 記

1. 参加の有無 参加 ・ 不参加  
(不参加の理由: \_\_\_\_\_ )

2. 参加人数(予定) \_\_\_\_\_ 名  
うち避難行動要配慮者 高齢者 \_\_\_\_\_ 名 障がい者 \_\_\_\_\_ 名  
子ども \_\_\_\_\_ 名 外国人 \_\_\_\_\_ 名  
その他( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ 名

3. 訓練項目(参加の場合)  
(1) 想定する災害 ( 地震 ・ 風水害 )  
(2) 地域まちづくり協議会、区単独の訓練  
住民避難訓練  
区避難場所(一時避難場所) 避難所開設訓練  
市への情報伝達訓練  
炊き出し訓練  
地域まち歩き(リアルDIG)  
その他訓練( \_\_\_\_\_ )  
(3) 地域まちづくり協議会と区の連携訓練  
指定避難所(小学校・中学校)への避難訓練  
その他訓練( \_\_\_\_\_ )

該当箇所に√をしてください。

その他訓練を実施される場合は訓練の内容を記入してください。

報告期限	令和 3 年 8 月 20 日(金)午後 5 時まで
F A X	0748-72-2000
e-mail	kikikanri@city.shiga-konan.lg.jp