

令和7年度防災訓練計画等調査アンケート

Web でのご回答は、9月19日（金）までをお願いします。

「二次元コードの読み込み」又は「下記 URL にアクセス」してください。

【<https://logoform.jp/f/tQkJ9>】



Web 回答用二次元コード

紙の調査票でのご回答は、9月19日（金）までに同封の返信用封筒用紙を使って封筒を作成いただき、調査票を封入し投函してください。

（FAX・メール送信、窓口渡しも可能です）

※インターネットでご回答いただいた場合、本調査票の返信等は不要です。

※この調査は、全ての隊が回答する必要があります。（訓練時の事故補償に必要です）

※本アンケート結果は、一部を浜松市公式HP内「自主防災隊のページ」に掲載し市民等へ情報提供することで、訓練への参加を促すために使用されるほか、静岡県調査への回答に使用されます。

【回答欄】（↓該当する□に、☑の記載をお願いします。）

1. 令和7年度の防災訓練の予定等について	<input type="checkbox"/>	ア. 総合防災訓練を実施する（令和7年10月19日前後に実施する訓練）					
	<input type="checkbox"/>	イ. 地域防災訓練を実施する（令和7年12月7日前後に実施する訓練）					
	<input type="checkbox"/>	ウ. 津波避難訓練を実施する（令和8年3月8日前後に実施する訓練）					
	<input type="checkbox"/>	エ. 日程未定（実施予定はある）					
	<input type="checkbox"/>	オ. 独自の訓練を実施した（9月1日前後の実施は、こちらに☑）					
	<input type="checkbox"/>	カ. 独自の訓練を実施予定					
	<input type="checkbox"/>	キ. 実施予定なし					
		オカキを選択した場合は日付や理由（ ）					
※以下の2問目から8問目は、1問目の「ア. 総合防災訓練を実施する」にチェックを入れた場合にお答えください。チェックを入れていない場合は、裏面9問目の回答をお願いします。							
2. 訓練日時	月 日（ ）	午前・午後 時 分～ 時 分					
	10月19日以外に実施する(した)場合の理由						
※実施日が決定していない場合であっても、実施する可能性のある日時をご記入ください							
3. 訓練場所	区 町	会場名：					
4. 住民の参加	<input type="radio"/>	住民が訓練に参加することを想定している場合は、「○」をつけてください。					
5. 参加予定人数 <small>わかる範囲で構いません</small>	a. 隊員・役員	人	b. 住民	人	c. 消防関係	人	
	d. 警察署	人	e. 自衛隊	人	f. その他	人	
	上記 a、b、f のうち	中学生	人	高校生	人	大学生	人
		避難行動要支援者	人	外国人	人	防災士	人
6. 実施方法 <small>（複数回答可）</small>	<input type="checkbox"/>	ア. 自主防災隊が主体で、地域住民（自由参加を含む）とともに行う訓練					
	<input type="checkbox"/>	イ. 自主防災隊が主体で、隊員や自治会役員など、限られた人員で行う訓練					
	<input type="checkbox"/>	ウ. 地域住民が主体で行う訓練（家庭での備蓄や避難経路の確認など）					
	<input type="checkbox"/>	エ. 地域内の人材と連携した訓練（☐行政、☐消防、☐警察、☐自衛隊、☐病院、☐福祉施設、☐その他（ ））					
	<input type="checkbox"/>	オ. 企業などの事業所と連携した訓練（事業所名： ）					
<input type="checkbox"/>	カ. 未定						

裏面へ続きます

続き

7. 訓練内容	(1) 避難所運営訓練	(3) 避難訓練
	<input type="checkbox"/> 7. 避難所レイアウト設定訓練	<input type="checkbox"/> 7. 土砂災害避難訓練
	<input type="checkbox"/> 8. パーティション設置訓練	<input type="checkbox"/> 8. 津波避難訓練
	<input type="checkbox"/> 9. ベッド設置訓練	<input type="checkbox"/> 9. 避難誘導訓練
	<input type="checkbox"/> 10. マンホールトイレ設置訓練	<input type="checkbox"/> 10. 災害時要支援者の支援
	<input type="checkbox"/> 11. 簡易トイレ等設置訓練	<input type="checkbox"/> 11. 非常持ち出し品(備蓄品の点検・携行訓練)
	<input type="checkbox"/> 12. 炊き出し訓練	(4) 室内訓練
	<input type="checkbox"/> 13. 自主防災隊本部設営訓練	<input type="checkbox"/> 12. DIG 訓練
	<input type="checkbox"/> 14. 情報伝達訓練	<input type="checkbox"/> 13. HUG 訓練
	<input type="checkbox"/> 15. 安否確認訓練	<input type="checkbox"/> 14. 防災研修(講習会、ビデオ上映など)
	<input type="checkbox"/> 16. 宿泊訓練・夜間訓練	<input type="checkbox"/> 15. 町内危険箇所把握・避難経路確認
	<input type="checkbox"/> 17. 感染症対応訓練	(5) その他
	(2) 災害対応訓練	<input type="checkbox"/> ()
	<input type="checkbox"/> 18. 救出・救助・搬送訓練	<input type="checkbox"/> ()
	<input type="checkbox"/> 19. 資機材取り扱い訓練	<input type="checkbox"/> ()
<input type="checkbox"/> 20. 応急救護訓練	<input type="checkbox"/> ()	
<input type="checkbox"/> 21. 初期消火・放水訓練	<input type="checkbox"/> ()	
<input type="checkbox"/> 22. ヘリコプター誘導訓練	<input type="checkbox"/> ()	
8. 参観などの可否	<input type="checkbox"/> 県や市職員の訓練視察	※受け入れ可能な場合は、 <input type="checkbox"/> をつけてください。 参観や取材などへのご協力をお願いいたします。
	<input type="checkbox"/> 報道機関の取材	
9. その他 ご意見など	※訓練などについてのご意見・ご質問・ご提案があれば、ご記入ください	

ご協力ありがとうございました。

連絡先
 浜松市 危機管理監 危機管理課
 担当 笠原、中村、原田
 電話：457-2537 FAX：457-2530
 E-mail：bosai@city.hamamatsu.shizuoka.jp