

令和 7 年度地域防災訓練実施アンケート（計画）

Web でご回答いただける場合は、11 月 7 日（金）までにご回答ください。
Web でのご回答は、「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/TdAa7>】



Web 回答用二次元コード

紙でご回答いただく場合も、11 月 7 日（金）までに同封の返信用封筒用紙を
使って投函してください。（FAX・メール送信、窓口渡しも可能です）

※Web でご回答いただいた場合、アンケート用紙の提出は不要です。

※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。

※実施済の場合は、「アンケート（結果）」のご回答は不要です。

【回答欄】（↓該当する□に、☑の記載をお願いします。）

1. 訓練実施の有無	☐ 有	☐ 無	☐ 実施済	※未定の場合は「有」として以下の設問に回答してください。 ※実施済の場合は、結果を下記の項目に回答してください。		
	実施しない理由					
2. 訓練日時	月 日 ()		午前・午後 時 分～ 時 分			
※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	☐ 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. 参加人数 わかる範囲で構いません 自隊の参加人数 を記入してくだ さい。	隊員・役員		人	住民		
	隊員・役員		中学生	人	高校生	人
	住民のうち		大学生	人	65 歳以上	人
			外国人	人	避難行動要支援者	人
	消防団・水防団	団体	人	消防署	団体	人
	警察署	団体	人	防災士		人
	地域防災指導員		人	ライフライン事業所	団体	人
	民間事業所	団体	人			
	民間事業所のうち		外国人	人	避難行動要支援者	人
	医療機関	団体	人			
	社会福祉施設	団体	人			
	社会福祉施設のうち		避難行動要支援者	人		
災害ボランティア		人	自衛隊	団体	人	
その他	団体	人				
6. 実施方法 (複数回答可)	☐ 7. 自主防災隊と地域住民が行う訓練					
	☐ 8. 自主防災隊の隊員や自治会役員など、限られた人員で行う訓練					
	☐ 9. 各家庭で行う訓練（家庭での備蓄や避難経路の確認など）					
	☐	10. 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 () (内容：)				
	☐	11. 企業などの事業所と連携した訓練（事業所名：) (内容：)				
	☐	12. 未定				

裏面へ続きます

7. 訓練内容	(1) 避難所運営訓練	☐	リ. 初期消火・放水訓練	
	☐ ア. 避難所レイアウト設定訓練	☐	タ. ヘリコプター誘導訓練	
	☐ イ. パーティション設置訓練	(3) 避難訓練		
	☐ ウ. ベッド設置訓練	☐	チ. 土砂災害避難訓練	
	☐ エ. マンホールトイレ設置訓練	☐	ツ. 津波避難訓練	
	☐ オ. 簡易トイレ等設置訓練	☐	テ. 避難誘導訓練	
	☐ カ. 炊き出し訓練	☐	ト. 災害時要支援者の支援	
	☐ キ. 自主防災隊本部設営訓練	☐	ナ. 非常持ち出し品（備蓄品の点検・携行訓練）	
	☐ ク. 情報伝達訓練	(4) 室内訓練		
	☐ ケ. 安否確認訓練	☐	ニ. DIG 訓練	
	☐ コ. 宿泊訓練・夜間訓練	☐	ヌ. HUG 訓練	
	☐ サ. 感染症対応訓練	☐	ネ. 防災研修（講習会、ビデオ上映など）	
	(2) 災害対応訓練	☐	ノ. 町内危険箇所把握・避難経路確認	
	☐ シ. 救出・救助・搬送訓練	(5) その他		
	☐ ス. 資機材取り扱い訓練	☐	()	
	☐ セ. 応急救護訓練	☐	()	
	8. 自助の取組 (住民への周知等)	☐ ア. 住宅の耐震化の確認	☐	モ. ハザードマップで自分のいる場所の災害リスクを確認
		☐ イ. 火災防止対策の確認 (感震ブレーカー、煙探知機などの備え)	☐	ク. 避難情報・各種特別警報 南海トラフ地震臨時情報などの住民への周知
☐ ウ. 電気・ガス・水道・電話・通信・交通機関などの被害の発生を想定した備えの確認		☐	ケ. マイタイムラインの作成、 地区津波避難計画の確認	
☐ エ. 家具類の固定		☐	コ. 避難場所、避難経路、避難所要時間の確認	
☐ オ. 家庭内の7日分の生活物資の備蓄 携帯トイレの備蓄		☐	サ. フェースフリーの考えを意識した取組	
☐ カ. わたしの避難計画の作成及び点検				
9. 共助の取組 (隊実施事項)	☐ ア. 自主防災隊の組織体制の確認	☐	カ. 災害種別ごとの避難訓練	
	☐ イ. 自主防災隊における情報伝達方法の確認	☐	キ. 若年世代の地域防災活動への参加	
	☐ ウ. 避難行動要支援者の所在と支援方法の確認	☐	ク. 孤立が予想される地域の住民が主体となったヘリポート開設訓練	
	☐ エ. 男女双方の視点を取り入れた避難所運営訓練の実施	☐	ケ. 孤立が予想される地域における通信手段の確認	
	☐ オ. 感染症対策や衛生環境改善（簡易トイレ・マンホールトイレ等）を踏まえた避難所運営訓練	☐	コ. 孤立が予想される地域の住民が主体となった給水や炊出し訓練	
10. 参観等の可否	☐ 県や市職員の訓練視察	※受け入れが可能な場合は、 ☒ 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。		
	☐ 報道機関の取材			
11. 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