隊番号　　隊名：

令和８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 20 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/2o2Ks】

Web 回答用二次元コード

紙でご回答いただく場合も、11 月 20 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、静岡県の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、「〇」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				人	
	隊員･役員住民のうち		中学生		人		高校生				人	
			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)	□ ｱ. 自主防災隊と地域住民が行う訓練											
	□ ｲ. 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											
	□ ｳ. 各家庭で行う訓練（家庭での備蓄や避難経路の確認など）											
	□ 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（　　） （内容：　　）											
	□ ｵ. 企業などの事業所と連携した訓練（事業所名：　　） （内容：　　）											
	□ 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	□ ｿ. 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. パーテイション設置訓練	(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. 町内危険個所把握・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	□ ｷ. 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（簡易トレイ・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 □ 報道機関の取材	※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。
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、山本
電話：457-2537　FAX：457-2530　E-mail：bosai@city.hamamatsu.shizuoka.jp