

(提出日) 令和 年 月 日

防災教育・訓練等助成事業実績報告書

浜松市自主防災隊連合会会長

地域自主防災隊連合会

会 長 ㊟

※自署の場合は、押印不要
下記のとおり訓練を実施しましたので、報告します。

記

1 防災訓練事業

訓練名称等	名称	名称	名称	配点	備考欄 ※記入し ないでく ださい。
※自主防災隊の 主催のものに 限る	日時	日時	日時		
	会場	会場	会場		
参加自主防災 隊名	参加自主防災隊_____隊			10	
訓練内容	訓練種目	訓 練 項 目 (※該当項目に○印をしてください。)			
	①情 報	(地域・他機関) から情報収集 ・ (地域・他機関) へ情報伝達		2	
	②避 難	避難誘導・避難所開設・避難所運営・担架等を使用して避難		2	
	③消 火	〔消火器・可搬ポンプ・その他 () 〕 による消火		2	
	④救 出	〔家屋・ブロック塀・その他 () 〕 からの救出		2	
	⑤救 護	心肺蘇生 (AED) ・止血 (三角巾等) ・傷病者搬送		2	
		その他 () による救護			
	⑥機材取扱	発電機・チェーンソー・浄水器・仮設トイレ・その他 ()		2	
	⑦炊出し等	アルファ化米・ハイゼックス・給水・その他 ()		2	
	⑧点 検	防災倉庫・水利施設・発電機・その他 ()		2	
	⑨体 験	起震車・スモークハウス・その他 ()		2	
	⑩要支援者	安否確認・避難誘導・その他 ()		2	
⑪その他	上記以外の訓練項目 ()		2		
参加者	※参加者及び連携参加団体へ○印をしてください			12	
	隊 員 一般住民 小学生 中学生 高校生 大学生等 外国人 その他 () 合計_____名				
連携参加 団 体 等	消防署 警 察 自衛隊 その他 行政機関 () 消防団 水防団 社会福祉協議会 企 業 N P O 団体 医療機関 学 校 その他 ()			10	
訓練で工夫した 点や地域の災害 特性を考慮した 点	下記の訓練を実施した場合は○印をしてください (実施したことが分かる添付書類必須)			50	
	避難所開設訓練	避難所運営訓練	避難行動要支援者への対応訓練 の計画及び記録の作成		
	夜間訓練の実施 (日没後)	感染症対策を踏まえた訓練	地域特性を踏まえた訓練		
	女性の訓練参加率向上の取組				
	上記以外の工夫した点				
添付書類	上記、訓練内容が分かる計画書や写真等があれば添付してください。			11	
	□訓練計画書 □写真 (10枚まで) □その他 ()				

振込先（※必ず通帳を確認のうえ、口座名義(名称)、口座番号等を正確にご記入ください。）

助 成 金 振 込 先 金融機関	銀 行 信用金庫 農 協	普通 支店 当座	口座No.
口座の名称	(カナ) (漢字)		
振込に関する 担当者の連絡先	(住所) (氏名) (電話) - -		

※「〇〇地区自主防災隊連合会」「〇〇町自主防災隊（自治会）」などの口座をお願いします。
（個人名義の口座は不可）