

〇〇〇〇〇自主防災会 訓練計画書

訓練責任者 名 前 戸田太郎

連絡先 当日や物資配送時に業者から連絡をする場合があります。

日時	平成 30 年 9 月 30 日 (日)	会場	〇〇公園
訓練概要・目的など	自主防災会員のスキルアップ		

訓練スケジュール

時 間	訓練メニュー	市職員	消防職員 消防団員	備 考
8 : 30	緊急地震速報対応訓練			自主防災会様以外に指導者やスタッフが必要な場合、該当する訓練に○をつけて下さい。 防災部員 5 名で実施 指導者
8 : 35	安否確認訓練			
8 : 40	救出訓練			
9 : 10	AED・心肺蘇生法訓練		○	○をつけた場合、スタッフ・指導者など、どの役割を求めらるかご記入ください。
9 : 40	応急処置訓練		○	
10 : 00	参加賞配布			
:				
:				
:				

訓練スケジュールに○をつけた場合、要に○をつけて下さい。

市への依頼事項

- ・ 職員の派遣
- ・ 消防職員団員
- ・ 参加賞

要 ・ 不要

要 ・ 不要

100 個

市から調達する物品

- ・ AED
- ・ 訓練用人形
- ・ ブルーシート
- ・ 参加賞

訓練詳細にそれぞれの訓練に必要となりそうなものを掲載しています。その中で、市に要請するものがあれば、ご記入ください。

参加賞は過去の参加者実績から決定しております。