

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	令和元年9月29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			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 求めるかご記入く ださい。
9 : 40	応急処置訓練		○	
10 : 00	参加賞配布			
:				
:				
:				

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。

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	市から調達する物品	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。
・ 職員の派遣	・ AED ・ 訓練用人形 ・ ブルーシート ・ 参加賞	
・ 消防職員団員		
・ 参加賞		

要 ・ 不要
 要 ・ 不要

参加賞は過去の参加者実績から決定しております。