

隊番号： _____ 隊名： _____

令和 6 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、10 月 30 日（水）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】](https://logoform.jp/f/TdAa7)



紙でご回答いただく場合は、10 月 28 日（月）までに同封の返信用封筒用紙を Web 回答用二次元コード
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】（白欄内に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。					
静岡県 の調査項目	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)	7. 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

静岡県の調査項目	7. 訓練内容	7. 自主防災隊本部の開設訓練	ス. 津波避難訓練	
		イ. 救出・救助・搬送訓練	セ. 町内危険箇所把握・避難経路確認	
		ウ. 資機材取り扱い訓練	ソ. シナリオのない訓練(発災対応型訓練)	
		エ. 応急救護訓練	タ. 避難所運営訓練	
		オ. 情報伝達訓練	チ. 防災研修(講習会、ビデオ上映など)	
		カ. 土砂災害避難訓練	ツ. 宿泊訓練	
		キ. 初期消火・放水訓練	テ. 夜間訓練	
		ク. 避難誘導訓練・災害時要支援者の支援	ト. ヘリコプター誘導訓練	
		ケ. 非常持ち出し品(備蓄品の点検・携行訓練)	ナ. 炊き出し訓練	
		コ. 安否確認訓練	ニ. 感染症対応訓練	
		サ. DIG 訓練	ヌ. シェイクアウト訓練	
		シ. HUG 訓練	ネ. 「わたしの避難計画」の作成	
		ノ. その他 ()		
			8. 自助の取組 (住民への周知等)	7. 住宅の耐震化の確認
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)	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			
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	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			
エ. 家具類の固定	ケ. マイタイムラインの作成、 地区津波避難計画の確認			
オ. 家庭内の7日分の生活物資の備蓄 携帯トイレの備蓄	コ. 避難場所、避難経路、避難所要時間の確認			
9. 共助の取組 (隊実施事項)	7. 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 報道機関の取材		※受け入れが可能な場合は、 「○」や「✓」をつけてください。	
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：笹ヶ瀬、鈴木 清光、鈴木 帆南
電話：457-2537 FAX：457-2530
E-mail：bosai@city.hamamatsu.shizuoka.jp