

防災訓練指導依頼書

年 月 日

袖ヶ浦市長 様

自主防災組織名

自主防災隊

依頼者 電 話

住 所

氏 名

下記のとおり計画しましたので、講師の派遣をお願いします。

日 時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
場 所			
対 象	(人)		
内 容 希望項目 に○印	1 避難訓練 2-1 消火訓練① (消火器) 2-2 消火訓練② (消火栓) 3 煙体験ハウス※ 4 避難所運営訓練 (HUG) 5-1 救急法① (止血・包帯法) 5-2 救急法② (搬送法) 5-3 救急法③ (心肺蘇生法)		
備 考	※煙発生装置の状況により、実施できない場合があります。		
* 受付欄		* 経過欄	
決 裁	課 長	課 員	* 欄は記入しないこと。
防災安全課			

自主防災組織防災訓練メニューについて（お知らせ）

各自主防災隊の皆様方におかれましては、日頃より地域防災に深いご理解とご協力を賜り、誠にありがとうございます。

さて、自主防災組織規約により毎年１回以上実施する防災訓練ですが、本市消防本部の職員を講師として実施できるメニューは下記のとおりですので、訓練実施申請時の参考にしてください。

記

自主防災組織防災訓練メニュー

番号	項 目	内 容	所要時間
1	避 難 訓 練	自宅から一時避難場所（集合場所）へ避難し、班編成等を実施する。	概ね 10 分 (避難場所での立会い)
2-1	消火訓練 ① (消火器)	消火器の説明と訓練用水消火器を使用した取扱訓練	概ね 20 分
2-2	消火訓練 ② (消火栓)	消火栓の説明	概ね 40 分
3	煙 体 験※	煙(安全なスモーク)の充満した煙体験ハウスを通過し、煙からの避難を体験する。	概ね 30 分 (100 人程度)
4	避難所運営訓練 (HUG)	避難所運営を机上で体験できるカード式の模擬訓練	概ね 60 分 (屋内訓練)
5-1	救 急 法 ① (止血・包帯法)	負傷者の止血法と包帯法	30～ 60 分
5-2	救 急 法 ② (搬送法)	負傷者の搬送法と担架の手作り法	概ね 30 分
5-3	救 急 法 ③ (心肺蘇生法)	心肺蘇生法（人工呼吸、心臓マッサージ）	概ね 60 分 (屋内訓練)

※煙発生装置の状況により、実施できない場合があります。

＊ 防災訓練指導依頼書提出先

市役所防災安全課（北庁舎 3 階）

電話 0 4 3 8-6 2-2 1 1 9（直通）

FAX 0 4 3 8-6 2-5 9 1 6

＊ 訓練日が他の行事等と重なった場合は、訓練日の変更をお願いすることがあります。

＊ 訓練にあつては消防団等の協力を必要とするものもあるため、災害時には急遽中止とする場合がありますのでご了承ください。