別紙

別紙

　　　年　　月　　日

総務局地域防災課　行

自治会・町内会等団体名

申請者名

住 　　所

電　 話

メールアドレス

防災・減災推進研修＜支援編＞申請書

令和５年防災・減災推進研修＜支援編＞について申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **地域の状況**  【住居形態】　□戸建て　□共同住宅　□混在  【防災活動状況】　□防災活動を実施している　□実施していない  実施している場合の活動例（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  【防災組織体制】□構築されている　□構築されていない | | | |
| **研修プログラム** ②～⑤で希望するものにチェックしてください(３つまで選択可)。 | | | |
| プログラム | 所要時間 | **✔** | |
| 1. 地域における被害想定 / 基本的な災害への備え（自助・共助の取組） | 30分 | **✔** | |
| 1. 風水害への備え（マイ・タイムラインの作成支援等） | 30分～60分 | **□** | |
| 1. 地震火災への備え（地震火災の危険性、感震ブレーカー設置助成 等） | 30分～60分 | **□** | |
| 1. マンション防災 | 60分 | **□** | |
| 1. グループワーク（災害時のケーススタディー、地域の防災マップ作成 等） | 60分 | **□** | |
| **希望日**  第１希望（　　　　　　　　）　第２希望（　　　　　　　　）　第３希望（　　　　　　　　）  **※派遣期間は令和５年８月７日～令和６年３月31日です。可能な限り、複数の希望日をご記入ください。**  ※申込状況をふまえて派遣日を調整させていただきます。 | | | |
| **希望時間　□**１時間～１時間半　**□**２時間～２時間半　**□**３時間  **※①を含め、希望するプログラムの最大所要時間を確保するようにお願いします。** | | | |
| **実施場所 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**  **※実施場所の確保をお願いします。また、可能な限り住所や施設名（例:●●自治会館）もご記入ください。** | | | |
| **参加者数（　　　　　　）**人　　**※原則５名以上の参加をお願いします。** | | | |
| **自由記入欄**（地域で困っていることなど、自由にご記入下さい。） | | | |
| **同意事項**（右の□にレ点チェックをしてください。）  申し込みにあたって、派遣日及び研修内容の調整をするために、氏名や連絡先など申請書に記載した情報を、研修アドバイザーへ提供することに同意します。 | | | **✔** |
| **□** |

研修の申込みにあたり収集する氏名、電話番号、住所等の個人情報は「横浜市個人情報の保護に関する条例」の規定に従い、適正に管理し、研修内容の調整や研修の中止等、連絡の必要が生じた場合にのみ利用します。