

防災・減災推進研修のご案内

地震や火災、豪雨などに備え、お住まいの地域で、どのような防災活動を行っていますか？
まちづくりの専門家とともに、災害時に危険な場所などを把握し、地域の行動目標を考えます。

1 研修対象者

「町の防災組織」のメンバーの方

（研修の成果を「町の防災組織」の活動につなげていただくため、お手数ですが、代表者の方からご推薦くださいますようお願いいたします。）※推薦は任意です。

※各組織から2名まで推薦可能です。

※家庭防災員や防災ライセンス講習会を受講された方も推薦可能です。

2 研修内容について

（1）研修カリキュラム

基礎研修	①【講義】 「横浜市の防災対策について知ろう」	○市の防災施策や自助・共助について学びます。 テキスト：減災パンフレット 「わが家の地震対策」
	②【事例紹介】 「実践的な自主防災活動の事例から学ぼう」	○町の防災組織の活動を紹介します。
	③【講義・グループワーク】 「地域の特性を活かした行動目標を作ろう」 講師：山路 清貴氏（東京都市大学講師） ・地域課題を踏まえた減災活動を行うための行動目標を作成	○発災後、経過時間ごとに、地域で何をすべきか議論します。 ○地図を使い、災害時に危険な場所、活用できる資源を発見します。
基礎研修フォローアップ（希望制） ※研修後に募集	基礎研修③で学んだことを、ご自分の地域で実践したい方を対象に、アドバイザーを派遣します。	○地域の特性に合った行動目標を作ってくださいます。



○「基礎研修」講師プロフィール

山路 清貴氏（やまじ きよたか）

山路商事株式会社 都市・建築設計室長

東京都市大学講師

横浜市の「まちづくりコーディネーター」として、神奈川区大丸町内会や西区一本松まちづくり協議会などの防災のまちづくりに携わっています。

※「フォローアップ研修」実施団体

横浜プランナーズネットワーク：まちづくりに関わる専門家が所属し、防災まちづくり活動支援などで実績があるNPO団体です。

(2) 日時 (※各回80～110名 全5回 計480名：内容はすべて同じです。)

			会場
第1回	7月18日(土)	9:30～15:30	市役所5F 関係機関執務室
第2回	7月26日(日)	9:30～15:30	都筑区役所6F 大会議室
第3回	7月29日(水)	9:30～15:30	男女共同参画センター横浜南 3F 大研修室 (南区)
第4回	8月1日(土)	9:30～15:30	瀬谷区役所5F 大会議室
第5回	9月19日(土)	9:30～15:30	港南公会堂ホール

3 申し込み方法

以下の書類に、必要事項をご記入のうえ、郵送、FAXまたは電子メールにて、6月26日までに、以下の宛先にお申し込みください。

●「防災・減災推進研修 推薦書」(別紙)

【宛先】

郵送：〒231-0017

横浜市中区港町1-1

横浜市総務局 危機管理課 森田

FAX：641-1677 危機管理課 森田

メール：so-kikikanri@city.yokohama.jp

※電子ファイルはホームページからダウンロードできます

<http://www.city.yokohama.lg.jp/somu/org/kikikanri/kyojo.docx>



4 受講者の決定

7月初旬に、受講決定の通知を、代表者及び受講者あてにお送りいたします。

※昨年度、申込みをして受講できなかった方は優先的に受講できます。

※希望者が、定員を超えた場合は、来年度以降に受講をお願いすることがあります。その場合、「各区の受講者数のバランス」などを考慮し、受講者を決定させていただきますのでご了承ください。

5 その他

基礎研修を受講した皆様につきましては、研修後のバックアップとして、防災に関する最新情報の他、スキルアップにつながるような訓練や研修等のご案内を希望者の方にお送りさせていただきます。併せて、氏名、住所、連絡先をお住まいの区役所総務課にも提供させていただきます。

(研修受講時に、送付の可否については受講者の皆様に確認させていただきます。)

6 お問い合わせ

研修の内容に関してのご要望やご意見がありましたら、電話またはEメールでご連絡ください。

総務局危機管理課

担当 大矢・森田 電話：671-4351 Eメール：so-kikikanri@city.yokohama.jp

平成 年 月 日

総務局長

自治会・町内会等団体名 _____

代表者名 _____

住 所 _____

電 話 _____

防 災 ・ 減 災 推 進 研 修 推 薦 書

平成27年度の防災・減災推進研修受講者として、次の方を推薦いたします。

ふりがな 氏 名	住 所	電 話 番 号	昨年度 申込み
①			有・無
②			有・無

- ・ 昨年度、申込みをして受講できなかった方は優先的に受講できます。
- ・ 各組織から2名まで推薦することができます。
- ・ 氏名は楷書で、ふりがなを付け、住所は棟室番号までご記入ください。
- ・ **6月26日**までにご送付ください。

(受講希望日)

	第1回	第2回	第3回	第4回	第5回
実施日	7月18日 (土)	7月26日 (日)	7月29日 (水)	8月1日 (土)	9月19日 (土)
①の方					
②の方					

※第一希望を「1」、第二希望を「2」のように数字をご記入ください。
日程調整の都合上、できる限り多くの希望日をご記入をお願いします。

(お住まいの地域の類型)

※あてはまる類型を○で囲んでください。

グループワークの際に、グループ分けするために使用させていただきます。

- | | |
|-----------------|-----------------|
| ① 戸建て中心 | ② マンション等の集合住宅中心 |
| ③ 戸建てと集合住宅が半々混在 | |

研修の申込みにあたり収集する氏名、電話番号、住所の個人情報は「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、決定通知の送付、研修の中止等事務局から連絡の必要が生じた場合にのみ利用します。

問い合わせ先 総務局危機管理課

電話：045-671-4351

FAX：045-641-1677