令和　年度　自主防災組織編成報告書

令和　　年　　月　　日

須賀川市市民安全課危機管理係

組織名

代表者名

担当者名

連絡先

下記により、編成報告等を報告します。

記

１　組織編成表（役員名簿）　（※　必要事項を満たしていれば、任意の様式でも構いません。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | 氏名 | 住所 | 電話番号 | FAX番号 | 連絡順位 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

（注：住所・電話番号・FAX番号は、会長とそれを補佐する役職（副会長など）のみの記載でも構いません。）

２　組織会員数（組織内の世帯）

人口　　　　人、世帯数　　　　世帯

３　会長の任命　（注：○を記入願います。）

毎年町内会長（行政区長）が　　兼任する　・　兼任しない

|  |
| --- |
| 兼任しない場合の任命方法　（例：町内会長による任命） |

４　作成状況　※作成済みのものに○を記入願います。可能であれば資料をご提供願います。

**・地区防災計画**　　　　(　　　年　　月作成)　※地区防災計画は、自主防災組織規約や活動計画書ではありません。

**・防災マップ**　　　　　(　　　年　　月作成)

**・防災タイムライン**　　(　　　年　　月作成)

５　防災士資格取得者

|  |
| --- |
|  |

６　昨年度（令和　年４月１日～令和　年３月31日）の活動状況　（※実施したものがあれば〇を記入願います。）

(1)　 防災体制の確認（組織確認・連絡体制確認）

(2)　 防災体制の確認（危険箇所確認・避難ルート確認）

(3)　 一人暮らし家庭など避難行動要支援者の確認（声かけ）・ルート確認　等

(4)　 避難訓練

(5)　 安否確認訓練

(6)　 消火訓練（消火器・消火栓・バケツリレー）

(7)　 救出・救助訓練

(8)　 炊き出し訓練

(9)　 防災講話

(10)　市などで実施する防災訓練・防災講話に参加

(11)　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

７　今年度（令和　年４月１日～令和　年３月31日）の活動計画

(1)　 防災体制の確認（組織確認・連絡体制確認）

(2)　 防災体制の確認（危険箇所確認・避難ルート確認）

(3)　 一人暮らし家庭など避難行動要支援者の確認（声かけ）・ルート確認　等

(4)　 避難訓練

(5)　 安否確認訓練

(6)　 消火訓練（消火器・消火栓・バケツリレー）

(7)　 救出・救助訓練

須賀川市総務部市民安全課危機管理係

〒962-8601須賀川市八幡町135

TEL.88-9185　FAX.73-4160　E-mail　s-bousai@city.sukagawa.lg.jp

(8)　 炊き出し訓練

(9)　 防災講話

(10)　市などで実施する防災訓練・防災講話に参加

(11)　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）