

平成 28 年 1 月 吉日

水戸市建設業協同組合会員 様

水戸市長 高橋 靖
(公印省略)

水戸市シェイクアウト訓練への参加について(依頼)

時下、ますます御清栄のこととお喜び申し上げます。

標記訓練につきましては、平成 25 年度から防災啓発事業の一環としてはじめ、昨年度は、皆様の御協力により、約 14 万人の方に参加をいただき、これまで国内で実施した市町村の中で、人口比率の部で日本一になり、防災・減災につながっているものと考えております。心から感謝と御礼を申し上げます。

今年度も、別添資料のとおり実施いたしますので、ひとりでも多くの皆様と共に訓練を実施し、共に備えることにより、水戸市の防災力を高めてまいりたいと考えておりますので、本訓練に参加していただきますよう御理解と御協力をお願い申し上げます。

記

1 実施方法

シェイクアウト訓練は、従来の防災訓練とは異なり、ひとつの会場に集まり、実施するものではありません。**今年度は、2月2日午前 11 時 05 分に、東日本大震災クラスの地震が発生したと想定して、各自がいる場所で、自分の身を守る行動を行うか又はどうすればいいか考える訓練です。**別紙「シェイクアウト訓練の実施方法(案)」を参考に、業務等の支障のない範囲で実施願います。

皆様におかれましては、業務中の時間帯であり、安全行動を伴う訓練は、難しいと思います。

当日以外に安全行動を行う場合や、備蓄の点検・施設の安全確認などを行う場合も参加となりますので、**別紙FAX用紙等により、従業員の皆様を含めた訓練の参加登録に御協力いただきますようお願い申し上げます。**

2 参加登録

2月1日までに参加登録を下記の方法によりお願いします。

・インターネット(水戸市のホームページ)、又はFAX

※申請用紙等の名称の欄には、会社名を記載願います。

【問合せ先】

地域安全課危機管理室 小林良導

電話 232-9152(直通)

FAX 233-0523

水戸市シェイクアウト訓練への参加登録 (お願い)

参加者の人数を把握するため、参加登録についてご協力をお願いします。

水戸市が一丸となり訓練を実施したいと考えておりますので、多くの皆様の参加をお願いします。

下記をご記入のうえ、**平成28年2月1日**までに**FAX029-233-0523**
までお送り下さい。

<p>学校・企業・行政機関 団体等の名称 (必須)</p>	<p>※個人の場合は、個人とご記入ください</p>
<p>参加人数 (必須)</p>	<p>(予定) 人</p>
<p>市ホームページやその他の 資料に参加者として掲載して よろしいですか? (必須)</p>	<p> <input type="checkbox"/> 掲載してもよい <input type="checkbox"/> 掲載は遠慮したい (掲載しない) <small>※個人の場合は、記入不要</small> </p>
<p>担当者のお名前</p>	<p>※個人の場合は、記入不要</p>
<p>連絡先 (電話・FAX)</p>	<p>(電話)</p>
	<p>(FAX)</p>
<p>追加訓練を実施する場合は、 ご記入ください。</p>	<p> <input type="checkbox"/> 避難訓練 <input type="checkbox"/> 声かけ訓練 <input type="checkbox"/> ラジオ放送の確認 <input type="checkbox"/> 備蓄の確認 <input type="checkbox"/> 家族との連絡確認 (171の確認等) <input type="checkbox"/> 児童等の引渡訓練 <input type="checkbox"/> 消火訓練 <input type="checkbox"/> 応急手当 <input type="checkbox"/> 避難所開設訓練 <input type="checkbox"/> 家具の転倒防止対策 <input type="checkbox"/> その他 () </p>
<p>ご意見等があれば、ご記入 ください。 ※訓練後のご意見やご要望は、任意 の様式でかまいませんので、併せ てお寄せください。</p>	

