

袋井市総合防災訓練

様式作成例集



令和7年7月5日

危機管理部危機管理課

様式のダウンロードにつきましては

袋井市 自主防災隊に関連する様式



で検索をお願いします！



令和7年度「袋井市総合防災訓練」訓練計画書（作成例）

自主防災隊名 ○○○ 自主防災隊

自主防災隊長 **袋井 太郎**

1 訓練場所（主な訓練場所を記入してください。）

○○○公会堂及び○○公園

2 訓練実施計画

訓練時間	訓練内容（時系列で記入してください。）
午前9:00	訓練地震発生（同報無線） ・身を守る行動、各家庭で非常持出し品の確認
午前9:05	非常持出し袋を携帯し、各班単位で決めた集合場所へ集まる
午前9:20	各班の集合場所で安否確認を行う ・班長は、各世帯の安否情報を聞き取り、様式8-3に記入 ・一人暮らしのお年寄り等の家へ声かけ ・避難場所、●●公会堂へ移動
午前9:50頃	●●公会堂に集合、班長は、自主防災隊長に班の安否情報を報告 ・自主防災隊長は、各班長からの安否情報を集計し、様式8-4に記入 ・町内の被害を想定し、様式8-2に記入 ・災害時要支援者の安否確認 ・班長は、訓練参加者の非常持出し品の携帯者数、災害用備蓄世帯数、家庭内家具等の固定世帯数を確認し、自主防災隊長に報告
午前10:30 までに	・自主防災隊長は、様式8-2（被害情報）、様式8-4（安否確認）を 市災害対策本部の支部（自主連合防災隊長）へ報告する
午前10:30～	●●公会堂での訓練 ・メローねっと登録世帯数の調査、推進 ・水害への備えのチラシ配布、確認 ・炊き出し訓練 …など
正 午	市長訓練終了あいさつ（同報無線） 訓練終了

3 独自に計画した取り組み

※独自の取り組み、新たな取り組みがありましたら記入してください。

・メローねっと登録世帯100%を目指して、登録している世帯数を調査するとともに、未登録世帯への推進、登録補助を行う。

(様式第8-3号)

班別安否確認シート (記載例)

全世界「全員確認済」に「レ」が入った際に確認完了にチェック

報告1回目 月 日 時 分現在 (24時間以内に報告)
 報告2回目 月 日 時 分現在 (48時間以内に報告)
 報告3回目 月 日 時 分現在 (72時間以内に報告)

班長 (取りまとめ)	袋井 太郎	班	1	1枚中 1枚目	確認完了		
世帯名 (姓)	世帯人数	上段 世帯員 (名前)	下段 安否確認結果【「けが」なし:○、「けが」あり:×、不明(空欄)】	全員確認済	自宅被害 (避難を要する損壊)	備考(メモ)	
袋井	3人	太郎	花子	次郎	<input checked="" type="checkbox"/> 全員確認時し点	無・ <input checked="" type="radio"/> 有	自宅損壊のため居住不可
		○	○	○			
鈴木	3人	三郎	四郎	五郎	<input type="checkbox"/> 全員確認時し点	<input checked="" type="radio"/> 無・有	四郎、五郎外出のため不在
		○					
佐藤	3人	六郎	七郎	八郎	<input checked="" type="checkbox"/> 全員確認時し点	無・ <input checked="" type="radio"/> 有	八郎要救護 液状化による住宅の傾きあり
		○	○	×			
高橋	6人	世帯主	妻	長女	<input type="checkbox"/> 全員確認時し点	<input checked="" type="radio"/> 無・有	袋井市●●▲番地の◆ 居住者 (家族構成は分かるが氏名不明)
		○	○				
山田	1人	九郎			<input type="checkbox"/> 全員確認時し点	<input checked="" type="radio"/> 無・有	
					<input type="checkbox"/> 全員確認時し点	無・有	
					<input type="checkbox"/> 全員確認時し点	無・有	
					<input type="checkbox"/> 全員確認時し点	無・有	
					<input type="checkbox"/> 全員確認時し点	無・有	
					<input type="checkbox"/> 全員確認時し点	無・有	

集計欄	世帯人数	人的被害			家屋被害	
		「けが」なし:○	「けが」あり:×	不明()	有	無
報告1回目	16人	9	2	5	2	3
報告2回目	人					
報告3回目	人					

※安否確認結果「けが あり:×」とする場合
 窒息、大量出血、広範囲熱傷、多発外傷、脊髄損傷
 多発骨折、中等度熱傷 など一人で移動が出来ない場合

(様式第8-4号)

自治会安否確認シート（記載例）

全班「全員確認済」に「レ」が入った際に確認完了にチェック

報告1回目	月	日	時	分現在（24時間以内に報告）	自治会長 （とりまとめ）	A自治会	自治会	東海 太郎	枚中 枚目	確認完了
報告2回目	月	日	時	分現在（48時間以内に報告）						
報告3回目	月	日	時	分現在（72時間以内に報告）						

班名	世帯人数 合計	人数				全員確認済	自宅被害 (避難を要する損壊)		備考
		確認済 (○×合計)	確認済みの内「けがのあり、なし」		不明 (不明者合計)		有	無	
			けが：なし	けが：あり					
1	16人	11人	9人	2人	5人		2世帯	3世帯	
2	6人	6人	6人	0人	0人	レ	0世帯	2世帯	
3	人	人	人	人	人		世帯	世帯	
4	人	人	人	人	人		世帯	世帯	
5	人	人	人	人	人		世帯	世帯	
6	人	人	人	人	人		世帯	世帯	
7	人	人	人	人	人		世帯	世帯	
8	人	人	人	人	人		世帯	世帯	
9	人	人	人	人	人		世帯	世帯	
10	人	人	人	人	人		世帯	世帯	
合計	22人	17人	15人	2人	5人		2世帯	5世帯	

※安否確認結果「けが あり：×」とする場合

窒息、大量出血、広範囲熱傷、多発外傷、脊髄損傷、多発骨折、中等度熱傷 など一人で移動が出来ない場合

被害状況報告書（自主防災隊用）【記載例】

自主防災隊名	A自主防災隊	伝達者名	袋井 太郎
伝達時刻	令和 7 年 8 月 31 日 11 時 0 分		

被害種別
人的被害 住家被害 非住家被害 道路・橋梁被害 河川・ため池などの水害 土砂災害 ライフライン被害 火災被害 その他被害 要望
被害状況
<u>＜人的被害＞</u> 袋井市〇〇地区△△公会堂北100mの箇所では高齢の男性が転倒し足を骨折
<u>＜住家被害＞</u> 袋井市〇〇地区△△に位置する■■宅が地震により倒壊
<u>＜非住家被害＞</u> 袋井市〇〇地区△△スーパーで床下浸水
<u>＜道路・橋梁被害＞</u> 袋井市〇〇地区△△橋が崩落し通行不能
<u>＜河川・ため池などの水害＞</u> 袋井市〇〇地区△△川の堤防決壊（人的被害なし）
<u>＜土砂災害＞</u> 袋井市〇〇地区△△公会堂南100mの民家に土砂が流入
<u>＜ライフライン被害＞</u> 袋井市〇〇地区△△橋東50mの箇所では電線が切れている
<u>＜火災被害＞</u> 袋井市〇〇地区で建物火災が発生
<u>＜その他被害＞</u> ●●牧場で牛10頭が脱走

※訓練当日（8/31）の午前11時までに自治会を管轄する自主連合防災隊長へ報告してください。

訓練参加者報告書【記載例】

自主防災隊名	A	自主防災隊	隊長氏名	袋井太郎
訓練参加者			内 訳	
合 計			人	
			小学生以下	10 人
			中学生	10 人
			高校生	10 人
			大人	10 人
			うち外国人	10 人
			[]

実際に自治会（自主防災隊）の訓練会場に参加した方を自主連合防災隊長へ報告願います。

情報伝達	自主防災隊 ⇒ 自主連合防災隊長
------	------------------

市指定避難所への避難者人員報告書

自主防災隊名	A	自主防災隊	隊長氏名	袋井 太郎
避難者人員				
避難者世帯数				10 世帯
避難者人数				30 人
特記事項				
<ul style="list-style-type: none">・ 介助用ベッドが2台必要です・ 2世帯に乳児が1人ずついます				

※この様式は、市指定避難所への避難訓練を実施される場合に、
自治会を管轄する支部に、避難希望者の人数を報告するものです。

令和7年度「袋井市総合防災訓練」実施結果報告書【記載例】

自主防災隊名	A 自主防災隊	自主防災隊長名	袋井 太郎												
(1) 訓練会場に 集まった人数	400人	(2) 非常持ち出し品 を携帯している人数	200人												
自治会世帯数	(3) 災害用備蓄品を準備して いる世帯数	(4) 家庭内の家具等を固定して いる世帯数													
200世帯	120世帯	100世帯													
※班ごとに挙手などにより確認を行うなど、簡易的に行っていただければ結構です。															
(5) 訓練内容 (実施した訓練等について、 <input type="checkbox"/> にレ点又は塗りつぶしをしてください。)															
<table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 安否確認・情報伝達訓練</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 家具等の固定推進</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 災害用伝言サービスの確認</td> <td><input type="checkbox"/> メローねっとの登録推進</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 炊き出し訓練</td> <td><input type="checkbox"/> 資器材点検</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 放水訓練</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 避難所運営訓練</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 簡易トイレ設営訓練</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 応急給水訓練</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 水害への備えの啓発</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> </table>				<input checked="" type="checkbox"/> 安否確認・情報伝達訓練	<input checked="" type="checkbox"/> 家具等の固定推進	<input type="checkbox"/> 災害用伝言サービスの確認	<input type="checkbox"/> メローねっとの登録推進	<input type="checkbox"/> 炊き出し訓練	<input type="checkbox"/> 資器材点検	<input type="checkbox"/> 放水訓練	<input checked="" type="checkbox"/> 避難所運営訓練	<input checked="" type="checkbox"/> 簡易トイレ設営訓練	<input checked="" type="checkbox"/> 応急給水訓練	<input type="checkbox"/> 水害への備えの啓発	<input type="checkbox"/> その他
<input checked="" type="checkbox"/> 安否確認・情報伝達訓練	<input checked="" type="checkbox"/> 家具等の固定推進														
<input type="checkbox"/> 災害用伝言サービスの確認	<input type="checkbox"/> メローねっとの登録推進														
<input type="checkbox"/> 炊き出し訓練	<input type="checkbox"/> 資器材点検														
<input type="checkbox"/> 放水訓練	<input checked="" type="checkbox"/> 避難所運営訓練														
<input checked="" type="checkbox"/> 簡易トイレ設営訓練	<input checked="" type="checkbox"/> 応急給水訓練														
<input type="checkbox"/> 水害への備えの啓発	<input type="checkbox"/> その他														
<p>その他の訓練を実施の場合は記入してください</p> <ul style="list-style-type: none"> ・元看護師を講師に招き応急救護訓練を実施 ・地元消防団と土のう作りの訓練を実施 															
(6) 独自に実施した取り組み															
<p>※独自の取り組み、新たな取り組みがありましたら記入してください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・メローねっとの登録について高齢者の登録を中学生が補助 ・中学生や高校生が訓練に参加し、自身が出来る災害対応を検討 															
(7) 反省点・ご意見など															

※ 9月8日(月)までに、各地区の自主連合防災隊長に提出してください。

【提出先】袋井市 危機管理部 危機管理課 FAX 86-5522

【提出期限】8月8日（金） 期限後の提出は貸し出しできない場合があります。

【提出方法】①メール (bousai@city.fukuroi.shizuoka.jp) ②FAX ③危機管理課窓口

【総合防災訓練用】水消火器借用申請書【記載例】

1	借用物件（数量）	水消火器 （10基）
2	持出場所（使用する場所）	●●公会堂
3	借用を必要とする理由	総合防災訓練で使用するため
4	借用日（平日に限る）	市が指定した日（後日、使用責任者に通知します。）
	使 用 日	令和 7年 8月 31日（日）
	返却日（平日に限る）	市が指定した日（後日、使用責任者に通知します。）

上記のとおり借用願いたく、申請いたします。

借用期限を厳守し、事故その他により破損又は、紛失した場合は、速やかに修理弁償いたします。

令和 7年 8月 8日

袋井市長 あて

使用責任者	A 自主防災隊 袋井太郎
連絡先	●●●-●●●●-●●●●

市記入欄（記入不要）

貸出年月日	令和 年 月 日
貸出者氏名	
返却年月日	令和 年 月 日
受領者氏名	