令和　　年　　月　　日

別紙１

三原市　危機管理課　行

　　FAX　0848-67-6164

　　　　　　　　　　所　属

　　　　　　　　　　　　　 代表者

電　話

**市民防災訓練の参加について(回答)**

令和７年11月３日(月)の市民防災訓練への参加について、該当する番号に○をして必要事項をご記入ください。

１　自主防災組織等で自主避難所を開設し、避難訓練を実施する。

避難所　　　　　　　　　　　　　　　　参加見込人数

　　●緊急一斉訓練放送（8:50放送。市全域）での自主避難所開設の周知（いずれかに○）

　希望する　　　　希望しない

　　●自主避難所で「地域防災タイムライン」（別紙チラシ参照）の作成

　　　　希望する　　　　希望しない

　　　　　　　　組織内世帯数　　　　　　　　　　　　　　部

２　代表者や役員が沼北小学校で、防災訓練・体験会に参加する。

参加見込人数

３　避難所開設訓練等は実施せず、地域住民への訓練の周知や各家庭でのシェイクアウト、備蓄見直し等の呼びかけを実施する。

４　市民防災訓練には参加しない。

別途訓練予定又は既に訓練を実施した場合：　　　　　　月　　　日　に実施（予定）



○左のＱＲコードからも回答可能です。回答期限：令和７年10月３日（金）