

# 防災士年間活動報告書

年 月 日

自主防災会名																							
防 災 士	氏名																						
	住所	☆住居表示等で住所に変更がある方は、新しい住所での記入をお願いいたします。																					
	電話	防災訓練等の参加人数（人）					訓練内容（該当するものに○を記入）																
	日時	場所	活動内容	参加者	防災士	消防職員	消防団	その他	地震	津波	洪水	土砂	動線確認	情報伝達	応急救護	初期消火	防災講話	地震体験	シェイクアウト	避難所の管理・運営	要支援者	ペット	その他
(記入例)																							
11月○日	△△公園	避難訓練、消火訓練	100	2		2		○	○										○		○		

- ※避難所…避難所運営訓練
- ※要支援者…避難行動要支援者関係の訓練
- ※ペット…ペット同行避難訓練
- ※動線確認…避難場所への安全な動線確認（避難場所への進入路及び入り口等の確認）

※毎年5月末までに防災危機管理課あて提出して下さい。  
 訓練終了後の結果報告書は、随時受け付けていますのでよろしくお願ひします。  
 ・資料がございましたら添付願ひます。また、2名以上の防災士が配置されている場合は、連名での提出で結構です。

提出先：防災危機管理課  
 TEL：537-5664 FAX：533-0252  
 E-mail:bosaikikikanri@city.oita.oita.jp