

市町村名	
組織名	(設立年度 年度)
記入した方のお名前	(役職名等)

提出期限
月 日

令和4年度 自主防災組織の活動実態に関する調査

○調査票の回答内容に関するお問い合わせ先：埼玉県 危機管理課 震災予防担当 048-830-8148

○提出方法等に関するお問い合わせ先：〇〇市町村 〇〇課 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

(1) あなたの自主防災組織について教えてください。 該当するものに☑([ウ]は数)を記入してください。	【ア】組織の形態について <input type="checkbox"/> 自治会を母体とする組織 <input type="checkbox"/> 自治会とは別の組織
	【イ】組織の形態について② <input type="checkbox"/> 戸建てのみ <input type="checkbox"/> 集合住宅(マンション等)のみ <input type="checkbox"/> 戸建てと集合住宅の混合
	【ウ】構成員について ① 防災専任役員数()人 任期()年 (防災専任役員とは、自治会等の役員と兼務していない役員。) ② 消防署・消防団など 公的な防災機関のOB()人
	【エ】自主防災組織の規約について <input type="checkbox"/> 規約を定めている <input type="checkbox"/> 特に定めていない
(2) 防災リーダーについて (防災リーダーとは、役員か否かを問わず、地域で防災の啓発活動を行うほか、防災訓練や研修などを指導できる方) 該当するものに☑を記入してください。	【ア】防災リーダーが <input type="checkbox"/> いる_____人 <input type="checkbox"/> いない ※いない場合、【イ】の回答は不要です。
	【イ】防災リーダーが令和3年度中に市町村開催の講座や研修を <input type="checkbox"/> 受講している <input type="checkbox"/> 受講していない
(3) 防災資機材の整備状況について教えてください。	自主防災組織で整備している資機材について☑を記入してください。 <input type="checkbox"/> 消火器 <input type="checkbox"/> ヘルメット <input type="checkbox"/> トランシーバー <input type="checkbox"/> のこぎり又はチェーンソー <input type="checkbox"/> 梯子(はしご) <input type="checkbox"/> 救命ロープ <input type="checkbox"/> 簡易トイレ <input type="checkbox"/> 毛布 <input type="checkbox"/> ランタン <input type="checkbox"/> 担架 <input type="checkbox"/> 発電機 <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> リヤカー <input type="checkbox"/> ラジオ <input type="checkbox"/> 救急医療セット <input type="checkbox"/> スタンドパイプ
(4) 令和3年度の活動状況について	防災に係る活動(訓練以外も含める)を <input type="checkbox"/> した(裏面へ) <input type="checkbox"/> しなかった

引き続き裏面も御回答ください。

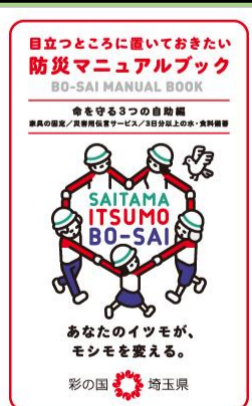
埼玉県では「イツモ防災」を推進しています！

“あなたのイツモが、モシモを変える。”をスローガンに、「防災」が埼玉県民にとって「あたりまえのこと」として日常生活に浸透していくことを目指す防災キャンペーンです。防災マニュアルブック「命を守る3つの自助編」では、県民の方々に実施していただきたい取組を3つ取り上げました。
(<https://www.pref.saitama.lg.jp/a0401/itsumobo-sai.html>)

QRコードからぜひご覧になってみてください。→



(埼玉県ホームページ)



(4)で「防災活動をした」と回答した場合 → (5)から回答してください。
「防災活動をしていない」と回答した場合 → (6)から回答してください。

(5) 令和3年度の防災活動について、具体的な活動内容を教えてください。計画ではなく実施回数を記入してください。

(同一日でも複数の項目を行った場合、それぞれの項目に☑をつけてください。)

【ア】市町村主催の訓練や講座などに参加した回数_____回

※参加した訓練等に☑し、回数を記入(その他の()内は具体的内容を記入)

- 初期消火訓練_____回
- 避難訓練_____回
- 救護訓練_____回
- 炊き出し訓練_____回
- 自主防リーダー養成講座_____回
- その他()_____回

【イ】自主的(独自)に訓練や研修などを開催した回数_____回

※開催した訓練等に☑し、回数を記入(その他の()内は具体的内容を記入)

- 初期消火訓練_____回
 - 避難訓練_____回
 - 救護訓練_____回
 - 炊き出し訓練_____回
 - 避難所運営訓練(HUG)_____回
 - 災害図上訓練(DIG)_____回
 - 要配慮者の安否確認_____回
 - 防災まち歩き・防災マップの作成_____回
 - 防災倉庫等の点検・発電機など防災資機材操作訓練_____回
 - 自助の取組の普及啓発_____回 (イツモ防災講座を含む)
- (↑家具の固定・水や食料の備蓄・災害用伝言ダイヤルの普及など)
- 防災の講演会など_____回 (内容:)
 - 埼玉県防災学習センターの見学_____回
 - その他()_____回

(6) 埼玉県では自助・共助の推進施策として、防災の講師を自主防災組織で実施する研修や訓練に派遣しています。

※ 講師派遣を希望する場合は市町村の防災担当課にご連絡ください。

【ア】講師派遣を検討している項目に☑をつけてください。

- 災害図上訓練(DIG) 避難所運営訓練(HUG) 地区防災計画策定支援
- イツモ防災講座(自助の普及啓発) 防災まち歩き・防災マップ作成講座
- マイ・タイムライン講座 救護・搬送訓練 その他()

【イ】埼玉県防災学習センターの公式YouTubeチャンネル「そな一えチャンネル」をご存知ですか。

(ネットで「そな一えチャンネル」と入力し検索)

そな一えチャンネル | 🔍

- 見たことがある 知っているが見たことはない 知らない

【ウ】「そな一えチャンネル」で自主防災組織の活動を配信することを予定しています。あなたの組織の活動を配信したいと思いますか。

- 配信したいと思う 配信したいと思わない

(7) 自主防災組織の活動を行う上で、困っていることがあれば記入してください。

ご協力ありがとうございました。