

くさつシェイクアウト2015



その場 そのまま その時できる

市内いっせいで防災行動訓練

2015.09.01 am 10:00 START
くさつシェイクアウト
認定番号 270023号



災害時には、まず自分の身を守ることが重要です。その場でできる訓練なので、個人、家族、町内会、学区、事業所、団体で参加しましょう。そして市民みんなが自助のあり方を考える日にしましょう。

シェイクアウト訓練とは、世界中で行われている新たな訓練で、地震発生時にわが身を守る安全行動を確認する訓練です。地震初期の被害を吹き飛ばそうという意味で「シェイクアウト」訓練と呼んでいます。

実施日時

平成27年 **9月1日(火)午前10:00**

上記の日以外でも実施いただくことができます。

訓練場所

それぞれの **自宅・町内会・学校・職場など**

実施内容

- ①午前10時 **市内一斉緊急放送システム(屋外スピーカー)放送**
- ②えふえむ草津(78.5Mhz)から同時放送
- ③自分の身を守る安全3行動を開始

シェイクアウト訓練安全3行動

机の下などで頭を守ることを基本行動として、屋外では落下物、塀の倒壊、崖崩れなどの危険な場所から安全な場所に退避することです。



お願い：シェイクアウト訓練では参加者・団体の人数を把握するため、参加登録を行っています。多くの皆さま、団体の参加登録をお願いします。

WEB や FAX、直接提出などの参加登録申込書は裏面にあります。

お問い合わせは草津市危機管理課 (561-2325)

シェイクアウト訓練は、個人はもちろん町内会、学区、事業所、学校、近所やグループ、誰でも気軽に行えます。参加いただける方は、ぜひ下記のお申し込み方法で参加登録をお願いします。
団体様等で参加登録いただき、希望された場合は市ホームページに団体名等を掲載いたします。

申し込み方法1：WEBでお申し込み

パソコンからは、検索してください。スマホからはQRコードでアクセスできます。

くさつシェイクアウト2015

検索

QRコード



申し込み方法2：FAX、郵送または、直接窓口で、お申し込みの場合
 下表の参加登録申込書をFAXまたは郵送してください。
 直接窓口で申し込まれる場合は、危機管理課、各市民センター、隣保館で受け付けさせていただきます。【FAX 561-6852】
 【〒525-8588 草津市草津3丁目13番30号 草津市危機管理課 宛】

くさつシェイクアウト2015参加登録申込書

※該当箇所に「」または必要事項を記入してください。個人・家族で参加の方は①～③は必ず記入してください。

①シェイクアウト訓練の参加形態(必須)	<input type="checkbox"/> 個人・家族 <input type="checkbox"/> 町内会・学区 <input type="checkbox"/> 学校・幼稚園・保育所(園) <input type="checkbox"/> 事業所・各種団体 <input type="checkbox"/> 行政機関
②あなたのお住まいの学区は(必須)	<input type="checkbox"/> 志津 <input type="checkbox"/> 志津南 <input type="checkbox"/> 草津 <input type="checkbox"/> 大路 <input type="checkbox"/> 渋川 <input type="checkbox"/> 矢倉 <input type="checkbox"/> 老上 <input type="checkbox"/> 玉川 <input type="checkbox"/> 南笠東 <input type="checkbox"/> 山田 <input type="checkbox"/> 笠縫 <input type="checkbox"/> 笠縫東 <input type="checkbox"/> 常盤
③参加予定人数は(必須)	()人 ※参加予定される全員の数を記入してください。
④実施する(予定)のプラスワン訓練があればチェックしてください。(複数回答可)	<input type="checkbox"/> DIG(災害図上訓練)の実施・参加 <input type="checkbox"/> 避難訓練の実施・参加 <input type="checkbox"/> 資機材・備蓄物資点検の実施・参加 <input type="checkbox"/> 初期消火訓練への実施・参加 <input type="checkbox"/> 避難所開設訓練の実施・参加 <input type="checkbox"/> 防災講座の実施・参加 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> プラス訓練はしない。
以下は団体で参加の皆様は御記入ください。【個人・家族参加の皆様は記入不要です。】	
⑤町内会・学区・事業所・学校・団体等の名称(必須)	
⑥ホームページをお持ちでしたらURLを御記入ください。	
⑦市の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)	<input type="checkbox"/> 掲載してもよい <input type="checkbox"/> 掲載は遠慮したい
⑧担当者のお名前、連絡先等(必須)	お名前 御連絡先