北海道地域防災マスター認定研修会　申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 年　齢 |  | 歳 |
| お名前 |  |
| ご住所 | 〒 | | | |
|  | | | |
| ご職業 | 国家公務員 ・ 道職員 ・ 市町村職員 ・ 消防職員 ・ 消防団員  教職員 ・ 団体職員 ・ 会社員 ・ 自営業 ・ その他（　　　　　　） | | | |
| ※該当する職業に〇を付けてください。 | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| ※日中連絡が取れる番号を記入してください。 | | | |
| メールアドレス |  | | | |
|  | | | | |
| 提出先 | メ　ー　ル　[kamikawa.chisei1@pref.hokkaido.lg.jp](mailto:kamikawa.chisei1@pref.hokkaido.lg.jp)  ファックス　０１６６－４６－５２０４ | | | |

**★北海道地域防災マスター　活動例**

**平常時の活動例**

・地域の防災訓練、研修会、自主防災組織、町内会防災活動等への参加

・近隣住民や防災活動組織への、災害経験談や日ごろの備え等防災情報の話題提供

・居住地近隣の災害時要支援者の把握

・自主防災組織結成、参加の呼びかけ　など

**災害時の活動例**

・自主防災組織や近隣住民と連携協力して行う初期消火、負傷者等の救出・救助

・被災情報、被災者ニーズの市町村等への提供

・避難支援、避難所運営支援等災害時応急対策支援　など

**その他**

・市町村、北海道、企業等との連携（防災情報の普及、研修会での講師等）

**～ボランティアとして「できる範囲」での活動をお願いします～**