別添

　　　年　　月　　日

旭区総務課　行

自治会・町内会等団体名

申請者名

住 　　所

電　 話

**メールアドレスは必ずご記入ください。**

**※ご連絡可能な方のアドレスで構いません。**

メールアドレス

旭区防災講座（出前）申込書

令和６年度旭区防災講座（出前）について申込みします。

裏面あり

|  |  |
| --- | --- |
| **注意事項（必ずご確認ください。）**  ・申込み期間は、令和６年５月17日（金）から令和６年７月19日（金）までです。  ・申込団体多数の場合は、抽選にて実施団体を決定します。当選・落選結果は、申込み期間終了後、  ７月31日（水）までに申請者様の電話またはメールアドレスへご連絡いたします。 | |
| **地域の状況**  【住居形態】　□戸建て　□共同住宅　□混在  【防災活動状況】　□防災活動を実施している　□実施していない  実施している場合の活動例（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  【防災組織体制】□構築されている　□構築されていない | |
| **地域の課題**  【自治会・町内会が抱える平時または発災時の防災に関する課題を教えてください。】 | |
| **基本構成** | |
| ①　自助・共助の取組み（旭区ご近助マニュアル）／地域における被害想定　**※全団体共通** | |
| ②　地域が抱える課題への対応や関心のあるテーマなど、自治会・町内会の実情に応じたプログラムを組ませていただきます。（研修決定後、研修実施機関と内容について打ち合わせをいたします。） | |
| **希望日**  第１希望（　　月　　日　　　曜日　　AM・PM　）　第２希望（　　月　　日　　　曜日　　AM・PM　）  第３希望（　　月　　日　　　曜日　　AM・PM　）  **※派遣期間は令和６年９月から令和７年２月までです。可能な限り、複数の希望日をご記入ください。**  **※希望日が未定の場合は、空欄でも構いません。** | |
| **希望時間　（　　　　）時間**  ※研修決定後、研修実施機関と実施時間についても調整させていただきます。 | |
| **実施場所**  住所：  施設名（●●会館●階会議室等）：  **※申込みの時点で実施場所が未定の場合は、空欄でも構いませんが、研修当日までには実施場所をご用意ください。** | |
| **研修環境（使用・利用可能な場合は☑を付けてください。）**  □プロジェクター　　□ディスプレイ　　　　□長机（　　台）　　　□駐車場（　　台）  □スクリーン　　　　□マイク、スピーカー　□椅子（　　脚）　　　□その他（　　　　　　　　　　）  **※実施場所未定の場合は、空欄で構いません。**  **※映像機器、音響機器等がない場合でもお申込みは可能です。** | |
| **参加予定者数（　　　　　　）**人　　**※目安：10名以上** | |
| **自由記入欄**（その他ご要望事項など、自由にご記入下さい。） | |
| **同意事項**（右の□にレ点チェックをしてください。）  申し込みにあたって、派遣日及び研修内容の調整をするために、氏名や連絡先など申込書に記載した情報を、研修実施機関（認定NPO法人かながわ311ネットワーク）へ提供することに同意します。  同意いただいた場合は、当選後に、認定NPO法人かながわ311ネットワークから申請者様の電話番号またはメールアドレスへご連絡させていただき、研修内容や当日の段取りなどの調整をさせていただきます。 | **✔** |
| **□** |

研修の申込みにあたり収集する氏名、電話番号、住所等の個人情報は「個人情報の保護に関する法律」の規定に従い、適正に管理し、研修内容の調整や研修の中止等、連絡の必要が生じた場合にのみ利用します。

【お問い合わせ先】

旭区総務課庶務係危機管理・地域防災担当

TEL：045-954-6007

FAX：045-951-3401

メールアドレス：[as-anzen@city.yokohama.jp](mailto:as-anzen@city.yokohama.jp)