**自主防災会等訓練計画書**

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実施団体等 | （団体名）　　　　　　　　　　　　自主防災会  （代表者氏名）会長　　　　　　　　（連絡先）  （担当者氏名）　　　　　　　　　　（連絡先） | | |
| 実施日時 | 月　　　日（　）　　　　　：　　　～　　：    ・訓練日時は調整する場合があります。 | | |
| 実施場所 | 前橋市 | | |
| 参加人数 | 人 | | |
| 訓練内容  ※実施する訓練にチェックを付けてください。 | 推奨 | □１　防災講話（指定避難所の概要／指定避難所開設・運営／避難行動要支援者）  □２　指定避難所参集訓練（避難経路確認／現地確認）  □３　マイタイムラインの作成訓練（時系列の避難行動計画の作成）  □４　災害情報収集訓練（災害時情報収集に関する講話、ひろメール登録）  □５　指定避難所開設・運営訓練 | |
| 任意 | □１　災害用備蓄資機材等確認訓練  （備蓄場所及び備蓄内容の確認／備蓄資機材の使用方法の確認）  □２　座学講習訓練（自然災害／気象／日頃の備え）  □３　災害体験訓練（地震体験車／煙体験）  □４　図上訓練（ＤＩＧ（災害想像力ゲーム）／ＨＵＧ（避難所運営ゲーム）／危険箇所確認／マップ作成）  □５　初期消火訓練（水消火器／バケツリレー）  □６　応急救護関係座学（救命処置に関する知識の確認）  　　●救命処置等の実技訓練は、別途各消防署・分署へ相談してください。 | |
| 要支援者 | □１　避難行動要支援移送訓練  □２　避難行動要支援者の避難経路図上確認  □３　個別支援計画の更新  □４　避難行動要支援者への対応訓練（情報伝達／支援体制確認） | |
| 起震車 | 派遣申請　有　☐　　無　□ | | 派遣日時　　：　　　～　　： |

**太枠内のみ記入してください（下欄の「※」部分については記入しないでください）**

【訓練補助金申請先】

　前橋市総務部防災危機管理課

連絡先　℡027-898-5935

|  |  |
| --- | --- |
| ※備　考 | 対応者　　　　　　　　　／　当日派遣者 |
| * 消防署関係 |
| * 訓練資機材関係 |
| * 備蓄食糧関係 |
| * 地震体験車関係 |
| * その他 |

様式第１号

　令和　　年　　月　　日

　　（宛先）前橋市長

　 　 申請者 住　所

　　　　自主防災会名

　　 　代表者　会長

交　付　申　請　書

　令和７年度前橋市自主防災会防災訓練経費補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

１　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　円

２　実施する防災訓練の概要

　　(1) 日時　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　(2) 場所

　　(3) 参加予定人数　　　　　　　　　人

３ 添付書類

　　(1) 収支予算書

(2) 購入予定物品の見積書の写し

|  |
| --- |
| ・責任者（会長）　　　　　　　　　　（電話番号）　　　－　　　－  ・担当者　　　　　　　　　　　　　　（電話番号）　　　－　　　－ |

　　※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。

収 支 予 算 書

（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 収　　　　　　入 | |  |
|
|  | 項　　目 | 金　　額 |  |
| 自治会助成金 | 円 |
| 前橋市補助金 | 円 |
| 合　　　計 | 円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 避難行動要支援者に関する訓練の実施  （補助金及び補助率引き上げ対象訓練） | □あり　□なし |

（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支　　　　　　出 | |  | |
| 項　目 | 金　額 | 補助金額算定  【補助率7/10】  または  【補助率8/10】 | 補助金申請額  (100円未満切捨) | |
| 防災関連啓発用品購入経費  資料等印刷製本費  感染症対策用品購入経費  資機材等購入経費  備蓄用食糧等購入経費 | 円 | 円 | 円 | |
| 合　　　計 | 円 | 合計 | 円  （上限70,000円）  または  （上限80,000円） | |

上記のとおり相違ありません。

　　　　自主防災会名

　　 　　　　　　　　　　　　　　代表者　　会長

様式第３号

　 令和　　年　　月　　日

　　（宛先）前橋市長

　 　　 補助対象者 住　所

　　　　　　　　 自主防災会名

代表者　会長

変更等承認申請書

　令和　　年　　月　　日付け前橋市指令（防）第　　号により補助金の交付決定のあった令和７年度前橋市自主防災会防災訓練経費補助金の交付申請の内容を変更したいので下記のとおり申請します。

記

　１　変更内容

　　(1) 変更前

　　(2) 変更後

　２　変更の理由

　３　添付書類

|  |
| --- |
| ・責任者（会長）　　　　　　　　　　（電話番号）　　　－　　　－  ・担当者　　　　　　　　　　　　　　（電話番号）　　　－　　　－ |

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。

様式第５号

　 令和　　年　　月　　日

　　（宛先）前橋市長

　 　　 補助対象者　住　所

　　　 自主防災会名

　　 代表者　会長

実　績　報　告　書

　令和　年　月　日付け前橋市指令（防）第　　　号により補助金の交付決定のあった令和７年度前橋市自主防災会防災訓練経費補助金の事業実績について、下記のとおり報告します。

記

　１　補助金額

　　　交付決定額　　　　　　　　　　　　円

　２　実施した防災訓練の概要

　　(1) 日時　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　(2) 場　所

　　(3) 参加人数　　　　　　　　　　　　人

　３　添付書類

(1) 収支決算書

(2) 防災訓練に係る経費の領収書の写し

(3) 防災訓練の写真

（購入資機材及び訓練の様子と参加者数が推計できる写真を含む４～５カット）

|  |
| --- |
| ・責任者（会長）　　　　　　　（電話番号）　　　－　　　－  ・担当者　　　　　　　　　　　（電話番号）　　　－　　　－ |

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。

収　支　決　算　書

（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 収　　　　　　入 | |  |
|
|  | 項　　目 | 金　　額 |  |
| 自治会助成金 | 円 |
| 前橋市補助金 | 円 |
| 合　　　計 | 円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 避難行動要支援者に関する訓練の実施  （補助金及び補助率引き上げ対象訓練） | □あり　□なし |

（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支　　　　　　出 | |  | |
| 項　目 | 金　額 | 補助金額算定  【補助率7/10】  または  【補助率8/10】 | 補助金申請額  (100円未満切捨) | |
| 防災関連啓発用品購入経費  資料等印刷製本費  感染症対策用品購入経費  資機材等購入経費  備蓄用食糧等購入経費 | 円 | 円 | 円 | |
| 合　　　計 | 円 | 合計 | 円  （上限70,000円）  または  （上限80,000円） | |

上記のとおり相違ありません。

自主防災会名

代表者　会長

様式第５号の２

　 　令和　　年　　月　　日

　　（宛先）前橋市長

　 　　 補助対象者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自主防災会名

　 　　　代表者　会長

軽易変更承認申請書兼実績報告書

令和　　年　　月　　日付け前橋市指令（防）第　　号により補助金の交付決定のあった令和７年度前橋市自主防災会防災訓練経費補助金の事業について、事業を実施した結果、軽易な変更が生じたため、下記のとおり軽易変更承認申請するとともに、事業実績について報告します。

記

　１　補助金額

　　(1) 交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

（2）(変更)交付申請額　　　　　　　　　　　　　　円

　 （3）変更の理由

購入した資機材等の価格が計画時の見積額から変更したことによる交付申請額

の変更

　２　実施した防災訓練の概要

　　(1) 日時　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　(2) 場所

　 （3）参加人員　　　　　　　人

　　(4) 実施内容

３　添付書類

(1) 収支決算書

(2) 防災訓練に係る経費の領収書の写し

(3) 防災訓練の写真

（購入資機材の写真及び訓練参加者数が推計できる写真を含む４～５カット）

|  |
| --- |
| ・責任者（会長）　　　　　　　　　　（電話番号）　　　－　　　－  ・担当者　　　　　　　　　　　　　　（電話番号）　　　－　　　－ |

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。

様式第７号

　　 令和　　年　　月　　　日

（宛先）前橋市長

　 　　 申請者　住　所

　　　 自主防災会名

　 代表者　会長

補　助　金　交　付　請　求　書

　　令和７年度前橋市自主防災会防災訓練経費補助金について、下記のとおり請求します。

記

　１　交付請求額　　　　　　　　　　　　円

　２　交付決定額　　　　　　　　　　　　円

　３　交付確定額　　　　　　　　　　　　円

　４　振込先金融機関名等

※自主防災会独自の口座がない場合は、別紙委任状に記入してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | 銀行・信用金庫  信用組合・農協 |  | 本店・支店  支所・出張所 |
| 口座番号 | 普　通 | ＮＯ． | | | |
| 当　座 |
| 口座名義 | フリガナ | | | | |
|  | | | | |

|  |
| --- |
| ・発行責任者（会長）　　　　　　　（電話番号）　　　－　　　－  ・担当者　　　　　　　　　　　　　（電話番号）　　　－　　　－ |

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。

委　任　状

令和　　年　　月　　日

前橋市長　様

委　任　者　　住　所

（申請者）

　　 自主防災会名

　 代表者　会長

私は下記の者に自主防災会防災訓練経費補助金の受領を委任します。

受　任　者　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職・氏名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | 銀行・信用金庫  信用組合・農協 |  | 本店・支店  支所・出張所 |
| 口座番号 | 普　通 | ＮＯ． | | | |
| 当　座 |
| 口座名義 | フリガナ | | | | |
|  | | | | |

|  |
| --- |
| ・発行責任者（会長）　　　　　　（電話番号）　　　－　　　－  ・担当者　　　　　　　　　　　　（電話番号）　　　－　　　－ |

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。