

記入例及び注意事項

自主防災会等訓練計画書

××日付は記入しないで申請書等関係書類をお持ちください

令和××年××月××日

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）

平日・日中に連絡が取れる番号を記入

実施団体等	(団体名) ○○町 自主防災会 (代表者氏名) 会長 ○○ ○○ (連絡先) 090-0000-0000 (担当者氏名) ○○ ○○ (連絡先) 090-0000-0000	
実施日時	月 日 () : ~ :	
実施場所	前橋市 ○○町○○番地 ○○小学校	
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	<input checked="" type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 2 指定避難所参集訓練 (避難経路確認/現地確認) <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 5 指定避難所開設・運営訓練
	任意	<input checked="" type="checkbox"/> 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/備蓄資機材の使用の確認) <input type="checkbox"/> 2 座学講習訓練 (自然災害/気象/日頃の備え) <input type="checkbox"/> 3 災害体験訓練 (地震体験車/煙体験) <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 5 初期消火訓練 (水消火器/バケツリレー) <input type="checkbox"/> 6 応急救護関係座学 (救命処置に関する知識の確認) <input checked="" type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 7 その他訓練 ()
	要支援者	<input type="checkbox"/> 1 避難行動要支援移送訓練 <input checked="" type="checkbox"/> 2 避難行動要支援者の避難経路図上確認 <input type="checkbox"/> 3 個別支援計画の更新 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	派遣時間 : ~ :

- ・補助金を活用する場合、「推奨訓練」のうちの1つ以上の訓練実施することが交付条件となります
- ・補助対象経費は実施する訓練にかかる経費となることに注意してください
 ※資機材等確認訓練等を行わずに購入した資機材等の経費は対象外となります
- ・実施訓練内容や補助対象については、相談時や申請時に防災アドバイザーと確認・調整してください
- ・上記訓練内容に記載のない独自訓練を実施する場合は「任意」7 その他訓練 へ訓練内容を記入してください

【訓練補助金申請先】
 前橋市総務部防災危機管理課
 連絡先 TEL027-898-5935

××日付は記入しないで申請書等
関係書類をお持ちください

××年××月××日

(宛先) 前橋市長

申請者 住 所 前橋市〇〇町〇〇番地

自主防災会名 〇〇町自主防災会

代表者 会長 〇〇 〇〇

交 付 申 請 書

令和 8 年度前橋市自主防災会防災訓練経
り申請します。

申請書に押印がなくても申請できます。押印を行わない
場合は、申請書の一番下の欄に責任者(会長)と担当者
(訓練の担当者や会計担当者等)の氏名と連絡先を記載
してください。

記

1 補助金交付申請額 80,000 円

避難行動要支援者に関する訓練を実施した場合の補助金上限額は
80,000 円。実施しない場合は上限額 70,000 円

2 実施する防災訓練の概要

(1) 日時 令和〇〇年〇〇月〇〇日 (〇 曜日) 〇〇時〇〇分～〇〇時〇〇分

(2) 場 所 〇〇小学校(そのほか〇〇公民館、〇〇公園など)

(3) 参加予定人数 20 人

補助金交付の対象となる訓練は計画段階で参加人数 20 人以上
です。20 人以上となるように計画してください。

3 添付書類

(1) 自主防災会等訓練計画書

(2) 収支予算書

(3) 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 責任者と担当者が同一の場合は、同上と記載

収支予算書

(単位：円)

収 入	
項 目	金 額
自治会助成金	45,800 円
前橋市補助金	80,000 円
合 計	125,800 円

補助金交付申請額と合致させてください

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)	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
---	--

(単位：円)

《避難行動要支援者に関する訓練を実施し、見積額が125,800円であったときの記入例》

該当項目に見積額をそれぞれ記入	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	125,800 円	100,640 円	100,600 円
			補助率 8/10 をかける	100円未満の金額を切捨
	合 計	125,800 円	合計	80,000 円 (上限 70,000 円) または (上限 80,000 円)

申請額の合計が上限額を上回るときは80,000円と記入(避難行動要支援者に関する訓練を実施していない場合は70,000円)

上記のとおり相違ありません。

自主防災会名 ○○町自主防災会

代表者 会長 ○○ ○○

訓練から30日以内に提出してください

様式第5号

××日付は記入しないで報告書等
関係書類をお持ちください

××年××月××日

(宛先) 前橋市長

補助対象者 住 所 前橋市〇〇町〇〇番地

自主防災会名 〇〇町自主防災会

代表者 会長 〇〇 〇〇

実績報告書

補助金交付決定通知の日付と文書番号を記入してください

令和〇〇年〇〇月〇〇日付け前橋市指令(防)第〇〇号によ
った令和8年度前橋市自主防災会防災訓練経費補助金の事業実
り報告します。

報告書に押印がなくても
提出できます。押印を行わ
ない場合は、申請書の一番
下の欄に責任者(会長)と
担当者(訓練の担当者や会
計担当者等)の氏名と連絡
先を記載してください。

記

1 補助金額

交付決定額 80,000 円

補助金交付決定通知の交付決定額を記入してください

2 実施した防災訓練の概要

(1) 日時 令和〇〇年〇〇月〇〇日(〇曜日)〇〇時〇〇分~〇〇時〇〇分

(2) 場 所 〇〇小学校(そのほか〇〇公民館、〇〇公園など)

(3) 参加人数 20 人

補助金交付の対象となる訓練は参加人数20人以上です

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

(補助金による購入物品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。

責任者と担当者が同一の場合は、同上と記載

収 支 決 算 書

(単位：円)

収 入	
項 目	金 額
自治会助成金	45,800 円
前橋市補助金	80,000 円
合 計	125,800 円

補助金交付申請額と合致させてください

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)	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
---	--

(単位：円)

《避難行動要支援者に関する訓練を実施し、決算額が125,800円であったときの記入例》

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	125,800 円	100,640 円	100,600 円
		補助率 8/10 をかける	100円未満の金額を切捨
合 計	125,800 円	合計	80,000 円 (上限 70,000 円) または (上限 80,000 円)

申請額の合計が上限額を上回るときは 80,000 円と記入(避難行動要支援者に関する訓練を実施していない場合は 70,000 円)

上記のとおり相違ありません。

自主防災会名 **〇〇町自主防災会**

代表者 会長 **〇〇 〇〇**

××日付は記入しないで報告書等
関係書類をお持ちください

××年××月××日

(宛先) 前橋市長

申請者 住所 前橋市〇〇町〇〇番地
自主防災会名 〇〇町自主防災会
代表者 会長 〇〇 〇〇

補助金交付請求書

令和8年度前橋市自主防災会防災訓練経費補助金について
す。

報告書に押印がなくても
提出できます。押印を行わ
ない場合は、申請書の一番
下の欄に責任者(会長)と
担当者(訓練の担当者や会
計担当者等)の氏名と連絡
先を記載してください。

記

- 1 交付請求額 80,000 円
- 2 交付決定額 80,000 円
- 3 交付確定額 80,000 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 当座 NO.	
口座名義	フリガナ	

別紙委任状のとおり
自主防災会名義の口座がない場合は別紙の委任状が必要となります
その場合は「別紙委任状のとおり」と記入し、委任状に口座情報を記入してください

・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

委任状

××日付は記入しないで報告書等
関係書類をお持ちください

××年××月××日

前橋市長 様

委任者 住所 前橋市〇〇町〇〇番地
(申請者)

自主防災会名 〇〇町自主防災会

代表者 会長 〇〇 〇〇

申請書に押印がなくても申請できます。押印を行わない場合は、申請書の一番下の欄に責任者（会長）と担当者（訓練の担当者や会計担当者等）の氏名と連絡先を記載してください。

私は下記の者に自主防災会防

受任者 住所 前橋市〇〇町〇〇番地

団体名 〇〇町自治会

役職・氏名 会長 〇〇 〇〇

下記の口座の名義人を記入してください

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 当座 NO.	
口座名義	フリガナ ・必要事項を記入してください ・通帳の写しをお持ちいただくと誤りによる書類の再提出等がありません	

・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。

責任者と担当者が同一の場合は、同上と記載

様式第

購入資機材等の内容に変更はないが、値引き等によって
交付申請額が変更となった場合などに使用する様式

××日付は記入しないで報告書等
関係書類をお持ちください

××年××月××日

(宛先) 前橋市長

補助対象者 住 所 前橋市〇〇町〇〇番地

自主防災会名 〇〇町自主防災会

代表者 会長 〇〇 〇〇

軽易変更承認申請書兼実績報告書

令和〇年〇〇月〇〇日付け前橋市指令(防)第〇〇号により
た令和8年度前橋市自主防災会防災訓練経費補助金の事業に
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
について報告します。

申請書に押印がなくても申請
できます。押印を行わない場
合は、申請書の一番下の欄に
責任者(会長)と担当者(訓
練の担当者や会計担当者等)
の氏名と連絡先を記載してく
ださい。

記

1 補助金額

(1) 交付決定額 80,000 円

(2) (変更)交付申請額 79,000 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 令和〇〇年〇〇月〇〇日(〇曜日)〇〇時〇〇分~〇〇時〇〇分

(2) 場所 〇〇小学校(そのほか〇〇公民館、〇〇公園など)

(3) 参加人員 20人 補助金交付の対象となる訓練は参加人数20人以上

(4) 実施内容 防災講話、防災資機材確認訓練、避難行動要支援者の避難経路図上確認

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

(補助金による購入物品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

責任者と担当者が同一の場合は、同上と記載