

令和 8 年度 防災教育及び防災に関する事業予定調査【小中学校】

学校名			
担当者職名氏名		連絡先 T E L	

1 事業の予定内容

現時点で市に支援を依頼する事業の予定を教えてください。

実施時期	令和 年 月 日 (曜日)		
実施時間	時間目 (時 分から 時 分まで)		
対象	<input type="checkbox"/> 全校生徒	<input type="checkbox"/> 学年	名程度
実施内容	<input type="checkbox"/> 事例 1 (地震について学ぶ・避難訓練同時) <input type="checkbox"/> 事例 2 (避難所について学ぶ・避難訓練同時) <input type="checkbox"/> 事例 3 (クロスロードゲームで防災を学ぶ・避難訓練同時) <input type="checkbox"/> 事例 4 (避難所について体験的・総合的に学ぶ・2 校時実施) <input type="checkbox"/> 地震体験車の利用 <input type="checkbox"/> マイ・タイムライン作成 (水害) <input type="checkbox"/> その他 (予定事項を以下にご記入ください) <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>		
その他	備蓄用食糧の試食配布希望 < 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> > 保護者等 (P T A、自治会) 見学予定 < 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> >		

- ・ **本調査は予定調査であり、後日、回答内容から変更等があっても構いません。**
- ・ 結果を基に各校への支援体制や日程の調整を行い、調整結果を防災危機管理課から連絡します(希望日程が重複したときは日程変更をお願いすることがあります)。
- ・ 内容に関する具体的な相談等は、日程確定の後、事業実施日が近づいたら (1～1 か月半前) 防災危機管理課から連絡します。

2 その他 (事業実施にあたっての調整依頼等ありましたらご記入ください)

回答は令和 8 年 4 月 1 0 日 (金) までをお願いします
4 月の事業実施を予定している場合は 3 月 2 7 日 (金) までをお願いします
(メール、F A X または使送により回答願います)

【不明な点はお問い合わせください】前橋市防災危機管理課防災計画係 担当：富田
 T E L : 0 2 7 - 8 9 8 - 5 8 5 6 (直通) F A X : 0 2 7 - 2 2 1 - 2 8 1 3
 メール: kikikanri@city.maebashi.gunma.jp