

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 <input type="checkbox"/> 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="text-align: center;">〔 〕</div>
その他	備蓄用食糧の試食配布希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 〔 〕 保護者等 (PTA、自治会) 見学予定 <input type="checkbox"/> 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10日(金)までにお願いします
 4月の事業実施を予定している場合は3月27日(金)までにお願いします
 (メール、FAX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

TEL: 027-898-5856 (直通) FAX: 027-221-2813
 メール: kikikanri@city.maebashi.gunma.jp