

# 自主防災会訓練計画書

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）

実施団体等	(団体名) ○○町 自主防災会		平日・日中に連絡がとれる番号を記入
	(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	推奨	<input checked="" type="checkbox"/> 1 防災講話 (指定避難所概要) / 指定避難所開設・運営 <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 指定避難所運営に関する図上訓練 (HUG) <input type="checkbox"/> 4 指定避難所開設訓練 <input type="checkbox"/> 5 地域の危険箇所及び避難所確認訓練 (チラシ等による周知)	
	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 checked="" type="checkbox"/> 4 避難訓練 (避難場所確認) / 避難経路確認 / 受付訓練 <input type="checkbox"/> 5 情報訓練 (自主防災組織等の情報伝達 / 情報収集) <input checked="" type="checkbox"/> 6 災害時避難行動要支援者対応訓練 (要支援者宅確認等) <input type="checkbox"/> 7 図上訓練 (DIG / 危険箇所確認 / マップ作成) <input type="checkbox"/> 8 応急救護・救出訓練 (AED / 心肺蘇生法 / 担架等搬送) <input type="checkbox"/> 9 初期消火訓練 (水消火器 / バケツリレー)	
起震車	派遣申請 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	派遣日時 : ~ :	

- ・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

※備考	<input type="checkbox"/> 訓練資機材関係
	<input type="checkbox"/> 備蓄食糧関係
	<input type="checkbox"/> 地震体験車関係
	<input type="checkbox"/> その他

【訓練補助金申請先】  
前橋市総務部防災危機管理課  
連絡先 TEL 027-898-5935

××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

令和××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

申請書に押印がなくても申請できるようになりました。  
押印を行わない場合は、申請書の一番下の欄に責任者  
(自治会長)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。

令和〇年度前橋市自主防災会防災訓練経  
り申請します。

記

1 補助金交付申請額 70,000 円

補助金上限額は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

令和〇〇年〇〇月〇〇日(予備日)

(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 30 人

補助金交付の対象となる訓練は計画段階で参加人数30人以上となるよ  
うに計画してください。なお、訓練実施時に新型コロナウイルス感染症  
の拡大防止のため、訓練参加者を削減する必要がある場合は、防災アド  
バイザーへご相談ください。

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 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
〇〇町 自治会助成金	55,500 円
前橋市補助金	70,000 円
合 計	125,500 円

補助金交付申請額と合致させてください

(単位：円)

《見積額が125,500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】	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	125,500 円	87,850 円	87,800 円
		補助率 7/10 をかける	100円未満の金額を切捨
合 計	125,500 円	合計	70,000 円 (上限 70,000 円)

申請額の合計が上限額を上回るときは 70,000 円と記入

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

令和××年××月××日

(宛先) 前橋市長

補助事業者 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)第〇〇号によつた令和4年度前橋市自主防災会防災訓練経費補助金の事業実行報告します。

報告書に押印がなくても提出できるようになりました。押印を行わない場合は、申請書の一番下の欄に責任者(自治会長)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 70,000 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

(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 30 人

補助金交付の対象となる訓練は参加人数30人以上ですが、新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、訓練参加者を削減する必要が生じ、30人を下回る場合等は事前に防災アドバイザーへご相談ください。

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。

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
〇〇町 自治会助成金	55,500 円
前橋市補助金	70,000 円
合 計	125,500 円

補助金交付申請額と合致させてください

(単位：円)

《見積額が125,500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】	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	125,500 円	87,850 円	87,800 円
		補助率 7/10 をかける	100円未満の金額を切捨
合 計	125,500 円	合計	70,000 円 (上限 70,000 円)

申請額の合計が上限額を上回るときは70,000円と記入

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

令和××年××月××日

(宛先) 前橋市長

申請者 住 所 前橋市〇〇町〇〇番地

団体名 〇〇町 自主防災会

代表者 会長 〇〇 〇〇

補 助 金 交 付 請

令和 4 年度前橋市自主防災会防災訓練経費補助金  
す。

申請書に押印がなくても申請できるよう  
になりました。押印を行わない場合は、  
申請書の一番下の欄に責任者（自治会長）  
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 70,000 円

今回請求する金額を記入

2 交付決定額 70,000 円

補助金交付決定通知の交付決定額を記入

3 交付確定額 70,000 円

補助金額確定通知の交付確定額を記入

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

# 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

令和××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)  
団体名 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るようになりました。押印を行わない場合は、申請書の一番下の欄に責任者（自治会長）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副

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

購入資機材等の内容に変更がなく、新型コロナウイルス感染症等の感染拡大防止のための措置によって交付対象事業の内容が変更となった場合に報告する。

様式第5号の2

××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

令和×年××月××日

(宛先) 前橋市長

補助事業者 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

申請書に押印がなくても申請  
できるようになりました。押  
印を行わない場合は、申請書  
の一番下の欄に責任者（自治  
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。

令和〇年 〇月 〇日付け前橋市指令（防）第〇〇号によ  
った令和4年度前橋市自主防災会防災訓練経費補助金の事業に  
結果、補助金交付申請額に軽易な変更が生じたため、下記のと  
あわせて、令和4年度前橋市自主防災会防災訓練経費補助金  
記のとおり報告します。

記

補助金交付の対象となる訓練は参  
加人数30人以上  
ただし、新型コロナウイルス感染症  
の拡大防止のため、訓練参加数を削  
減する必要がある場合は、この限り  
ではありません。

1 補助金額

(1) 交付決定額 70,000 円

(2) 変更申請額 69,000 円

(3) 変更の理由（該当箇所に○印を記載）

○ (ア) 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

(イ) 新型コロナウイルス感染症等拡大防止のための訓練内容の変更

2 実施した防災訓練の概要

(1) 日時 令和 年 月 日

(2) 場所 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 人

(4) 実施内容 防災講話、防災資機材確認訓練、地震体験

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。

責任者と担当者が同一の場合は、同上と記載