

## 令和4年度 地域リーダー対象 個別避難計画作成研修 <第1版>

### 1. 趣旨

高齢化や社会福祉施設等からの地域移行が進む中、地域で暮らす避難行動要支援者（高齢者や障害者など、災害時に自力で避難することが困難な人）が、ますます増えています。

自治会や自主防災組織の役員として災害リスクを正しく理解し、避難行動要支援者と共に避難するための知識とスキルを身につけましょう。福祉専門職や自治体職員等と協力して個別避難計画を作成し、地域の「誰一人取り残さない防災」を目指します。

2. 受講対象 自治会・自主防災組織の役員、民生委員やまちづくり等に関わっている人、自治体職員として「避難行動要支援者」の支援事業に関わっている人 等

3. 研修内容（予定）<受付開始 13:00 開講 13:30 終講 16:30>

- 13:30～ 『開講挨拶・事務連絡（5分）』
- 13:35～ 『災害と防災リテラシーの基礎知識を身につける（30分）』
- 14:05～ 『DVD視聴 大分県別府市の取り組み（計画作成編・避難訓練編）（20分）』
- 14:25～ 『避難行動要支援者の理解（30分）』
- 14:55～ 休憩（10分）
- 15:05～ 『個別避難計画作成の手順（40分）』
- 15:45～ 『DVD視聴 大分県別府市の取り組み（避難生活編）（10分）』
- 15:55～ 質疑応答（25分）
- 16:20～ 事務連絡・閉会（10分）

### 4. 受講料

資料代として1,000円（当日会場の受付でお支払いください。領収書を発行します。）

\*オンライン開催は、別途、支払い方法をお知らせします。

※地域の防災活動（個別避難計画作成、防災学習、防災訓練等）と組み合わせて本研修を受講される場合は、ひょうご安全の日推進事業 令和4年度助成事業の助成金を利用できる可能性があります（ただし事業開始月の前月5日（助成メニューによっては前々月の20日）までに申請する必要があります）。

詳しい要件等は、「webサイト『ひょうご安全の日推進事業助成金』

<https://19950117hyogo.jp/calendar/>」でご確認ください。

【問い合わせ先：ひょうご安全の日推進県民会議事務局「兵庫県防災支援課 078-362-9984」】



### 研修受講に際してのお願い・注意事項

- \*当日、体調不良（37.5℃以上の発熱、咳、のどの痛みなど）がある場合、受講をご遠慮ください。受講時はマスク着用、手指の消毒、咳エチケットの徹底にご協力ください。
- \*自然災害、新型コロナウイルスの感染拡大状況等により研修開催を延期・中止する場合があります。「兵庫県社会福祉士会 HP または兵庫県社会福祉士会 Facebook」に掲載しますので必要に応じてご確認ください。個別連絡はいたしませんので、予めご了承ください。

## 5. 開催日・会場

月	日	曜	研修 コード	圏域	会場	定員
6	12	日	支援者 01	神戸	兵庫県福祉センター 多目的ホール 神戸市中央区坂口通2-1-1 (JR灘・阪急王子公園駅より徒歩10分)	100
7	30	土	支援者 02	中播磨	姫路じばさんびる 901会議室 姫路市南駅前町123番 (JR姫路駅南側すぐ)	120
8	6	土	支援者 03	但馬	兵庫県立但馬長寿の郷 郷ホール 養父市八鹿町国木594-10 (駐車場あり)	100
8	11	木 祝	支援者 04	丹波	丹波篠山市丹南健康福祉センター研修室 篠山市網掛301 (駐車場あり)	70
8	21	日	支援者 05	東播磨	明石商工会議所 7階ホール 明石市大明石町1-2-1 (JR明石駅より徒歩3分)	130
8	27	土	支援者 06	西播磨	太子町丸尾建築あすかホール 中ホール 太子町鶴1310-1 (駐車場あり)	100
9	10	土	支援者 07		オンライン	
9	25	日	支援者 08	阪神北	宝塚商工会議所 多目的ホール 宝塚市栄町2-1-2 ソリオ2 (6階) (阪急宝塚駅隣)	70
10	2	日	支援者 09	北播磨	やしろ国際学習塾 大会議室 加東市上三草1175 (駐車場あり)	120
10	8	土	支援者 10	阪神南	尼崎商工会議所 701会議室 尼崎市昭和通3-96 (阪神尼崎駅より徒歩4分)	80
10	15	土	支援者 11	淡路	洲本市文化体育館 会議室1A 洲本市塩屋1-1-17 (駐車場あり)	100

※6月12日(日)のみ、終講後に1時間程度、意見交換会を開催いたします(希望者のみ)。

## 6. 申込み方法

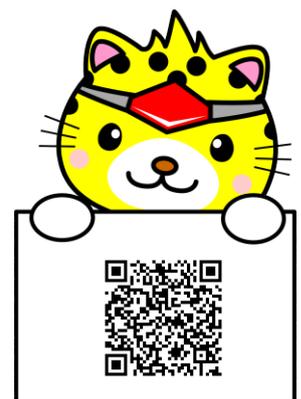
下記のいずれかの方法でお申込みください。

定員を超えて受講できない場合のみ連絡いたします。

申込みができていないかどうかの確認は、早めにご連絡ください。

- 1) 右のQRコードを読み込むか、下記URLからGoogleフォームに入り、お申込みください。(申込後、自動返信メールが届きます。)

【申込みURL】 <https://forms.gle/Pbe2NT1StcsUUVCVA>



\*兵庫県社会福祉士会ホームページ(<http://hacsw.or.jp>)にも研修案内を掲載しています。

- 2) Googleフォームからのお申込みが難しい場合は、3・4ページ目の「個人用申込書」「団体用申込書」のいずれかにご記入の上、FAXまたはメールでお申込みください。  
\*「団体用申込書」は、同じ会場コード(同日程、同会場)の場合のみ使用可能です。

※オンライン開催の申込者には、受付後、受講方法をご連絡いたします。

# 令和4年度 地域リーダー対象 個別避難計画作成研修 個人用申込書【受講者1人につき1枚】

申込み・問い合わせ先 兵庫県社会福祉士会事務局 TEL:078-265-1330

FAX: 078-265-1340 E-mail: entry@hacsw.or.jp

定員を超え、受講できない場合にのみ連絡します。連絡先は漏れのないように記入して下さい。

申込日：令和4年 月 日

希望研修（必須）	研修コード： 会場名：
氏名（ふりがな） （必須）	( )
連絡先（自宅）	ご住所（必須）： 〒 日中に連絡のとれる電話（必須）： E-Mail：
所属先名 （自治会名等）	市・町 地区 【団体名】
備 考	(受講に際して必要な配慮などについて具体的にお書きください)

※ご記入いただいた個人情報は当研修運営と、  
「防災と福祉の連携による個別避難計画作成促進事業」以外には使用しません。

**令和4年度 地域リーダー対象 個別避難計画作成研修  
団体用申込書【自治会などの団体数人で1枚】  
※同じ研修コード（同会場）の場合のみ使用可**

申込み・問い合わせ先 兵庫県社会福祉士会事務局 TEL:078-265-1330

FAX: 078-265-1340 E-mail: entry@hacsw.or.jp

定員を超え、受講できない場合にのみ連絡します。連絡先は漏れのないように記入して下さい。

申込日：令和4年            月            日

希望研修（必須）	研修コード：  会場名：
所属先名 （自治会名等）	<div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-bottom: 5px;"> <span>市</span> <span>町</span> <span>地区</span> </div> 【団体名】
連絡先 （連絡窓口者の 方の情報）	ご住所（必須）： 〒  日中に連絡がとれる電話（必須）：  E-Mail：
受講予定者名 ① （連絡窓口者）	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>（氏名）</span> <span>（ふりがな）</span> </div>
受講予定者名 ②	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>（氏名）</span> <span>（ふりがな）</span> </div>
受講予定者名 ③	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>（氏名）</span> <span>（ふりがな）</span> </div>
受講予定者名 ④	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>（氏名）</span> <span>（ふりがな）</span> </div>
受講予定者名 ⑤	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>（氏名）</span> <span>（ふりがな）</span> </div>
受講予定者名 ⑥	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>（氏名）</span> <span>（ふりがな）</span> </div>
受講予定者名 ⑦	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>（氏名）</span> <span>（ふりがな）</span> </div>
受講予定者名 ⑧	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>（氏名）</span> <span>（ふりがな）</span> </div>
備 考	（受講に際して必要な配慮などについて具体的にお書きください）

※ご記入いただいた個人情報 は当研修運営と、

「防災と福祉の連携による個別避難計画作成促進事業」以外には使用しません。