

町会・マンションみんなで防災訓練事業 申請書

本事業は、町会・自治会と近隣のマンション等がつながりを構築・強化できるよう、合同で実施する防災訓練の打合せから振り返りまでを、東京都が派遣する専属担当者がコーディネートする事業です。
※町会又はマンション等が実施している防災訓練を補助・支援するものではありません。

1 団体概要（申請者となる町会・自治会）

団体名	
代表者名	
所在地等	〒 ー
会員世帯数	年 月末現在 世帯

2 連携するマンション管理組合・マンション自治会・賃貸マンション・町会自治会等（3団体程度）

1	名称	
	代表者名 (所有者名)	
	所在地	
	連絡先	電話： () メール：
	世帯数	年 月末現在 世帯
2	名称	
	代表者名 (所有者名)	
	所在地	
	連絡先	電話： () メール：
	世帯数	年 月末現在 世帯
3	名称	
	代表者名 (所有者名)	
	所在地	
	連絡先	電話： () メール：
	世帯数	年 月末現在 世帯

3 実施したい合同防災訓練について、☑を付けてください。(複数選択可)

最終的にどの訓練を実施するかは、「合同打合せ」で町会・マンション等が協議して決定します。

4つの必須訓練以外に、1～2程度の訓練を実施することが可能です。

メニュー	内容	
必須訓練	■炊き出し訓練 ■AED訓練 ■携帯トイレの使い方 ■日常備蓄の方法	
推奨訓練	☐初期消火訓練 ☐防災街歩き訓練	
防災資機材活用 訓練	防災資機材訓練メニュー※	助成の対象となる防災資機材例
	☐初期消火訓練	スタンドパイプ、可搬式消火ポンプ
	☐救出・救護訓練	階段避難車、救急セット、担架、リヤカー、はしご、工具、救助用品(ジャッキ・ロープ)、AED、毛布、ヘルメット、懐中電灯、仮設テント
	☐情報連絡訓練	トランシーバー、メガホン、ラジオ
	☐安否確認訓練	安否確認マグネット
	☐トイレ訓練	マンホールトイレ
	☐生活継続に使用する資機材の使用等訓練	給水タンク、炊き出し器、発電機、蓄電池、投光器、カセットボンベ(発電機用)、太陽光パネル(蓄電池用)、養生シート※設置工事を伴う据置型の発電機、蓄電池、太陽光パネルは除く。
※訓練メニューは、東京都があらかじめ提示します。		
その他	☐ ()	

4 防災訓練実施希望日・希望場所

最終的な実施日時、場所は、「合同打合せ」で町会・マンション等が協議の上、確定します。

防災訓練実施希望日時	令和 年 月 日 () 実施希望
事前レクチャー会場候補※	※合同防災訓練の前に1時間程度、動画視聴・防災講話を行います。 会議室等、参加者が座ることができる場所で実施します。
防災訓練実施場所候補	(晴天時) (雨天時) ※晴天時の訓練場所候補が室内の場合は雨天時は“同上”とご記載ください。 ※防災訓練は、2時間で6メニュー程度を同時に行います。 原則として、雨天時も室内で実施しますので、雨天時の場所も検討をお願いします。

6 担当者 ※申込みを行う町会・自治会の担当者情報をご記載ください。

役職名・氏名	
住所	〒 —
電話番号	()
メールアドレス	

7 アンケート

(1) 申請のきっかけ

①	<p>本事業に申請した主な理由は何ですか。(複数回答可)</p> <p><input type="checkbox"/> 防災訓練に関心があった</p> <p><input type="checkbox"/> 町会とマンションの関係づくりに役立つと思った</p> <p><input type="checkbox"/> 東京ポイント(500ポイント)がもらえるから</p> <p><input type="checkbox"/> 防災資機材助成があったから</p> <p><input type="checkbox"/> 東京都の事業なので安心感があった</p> <p><input type="checkbox"/> マンション管理組合から勧められた</p> <p><input type="checkbox"/> 区市町村や消防署から勧められた</p> <p><input type="checkbox"/> その他()</p>
②	<p>資機材助成がなかった場合でも、本事業に申請したと思いますか。</p> <p><input type="checkbox"/> 申請したと思う。</p> <p><input type="checkbox"/> どちらかといえば申請したと思う</p> <p><input type="checkbox"/> どちらともいえない</p> <p><input type="checkbox"/> どちらかといえば申請しなかったと思う</p> <p><input type="checkbox"/> 申請しなかったと思う</p>
③	<p>東京ポイントがなかった場合でも、本事業に申請したと思いますか。</p> <p><input type="checkbox"/> 申請したと思う</p> <p><input type="checkbox"/> どちらかといえば申請したと思う</p> <p><input type="checkbox"/> どちらともいえない</p> <p><input type="checkbox"/> どちらかといえば申請しなかったと思う</p> <p><input type="checkbox"/> 申請しなかったと思う</p>

(2) マッチング

①	<p>申請する前、マンションとの連携状況はどうでしたか。</p> <p><input type="checkbox"/> すでに連携先マンションが決まっていた</p> <p><input type="checkbox"/> 候補はあったが合意していなかった</p> <p><input type="checkbox"/> 連携先がなく困っていた</p>
②	<p>申請にあたりマッチング(橋渡し)を利用しましたか。</p> <p><input type="checkbox"/> 利用した(東京都(委託事業者)から紹介や説明支援を受けた)</p> <p><input type="checkbox"/> 利用していない</p>
③	<p>マッチング(橋渡し)がなければ申請できていたと思いますか。</p> <p><input type="checkbox"/> 申請できなかった</p> <p><input type="checkbox"/> 申請はできたが時間がかかった</p> <p><input type="checkbox"/> 申請できた(影響は小さい)</p>

(3) 本事業への参加を希望する理由やマンション管理組合等との連携に期待することについて、ご記載ください。

--

別紙 事業の共同実施・連携実施に係る合意書

下表に記載のマンションの管理組合・マンション自治会・賃貸マンション・町会自治会は、町会・マンションみんなで防災訓練事業への申請にあたり、以下のとおり申請団体と防災訓練等を共同・連携して実施することについて合意します。

番号	団体名	代表者 役職	氏名	所在地等	電話番号	構成 世帯数