令和○○年○月○日（作成日）

「○○○市(県)シェイクアウト訓練」の実施について

１　訓練の目的

　※訓練目的をご記入ください

２　実施日時

　令和○○年　○月　○日（○）　午前・午後　○○時○○分

　※必ず実施日時を指定してください。実施に猶予期間を設定する場合は、原則として

前後２週間（計１ヶ月間）までとします。

３　主催

　○○都道府県、○○市区町村

　※企業、団体による実施も認定条件を満たせば主催者として公式に認められます。

４　協力

　効果的な防災訓練と防災啓発提唱会議（シェイクアウト提唱会議）

　※その他、関係する期間・団体があれば記載してください。

５　対象地域

　○○都道府県全域、○○市区町村全域

　※全域で実施する（参加を受け付ける）ことが公式認定要件となります。

 続く

６　想定する参加者（個人・団体）

　町内会、学校、保育園・幼稚園、企業、各種団体、個人　等

　※その他、特別に指定する場合があれば記載してください。

７　訓練想定（被害想定）

　○○を震源とするマグニチュード○○、最大震度○○の地震

　※その他、具体的な訓練想定や被害想定があれば記載してください。自治体ホームペー

ジ等に掲載されている場合はURLの記載も可能です。

　※科学的根拠に基づく想定が認定要件となります。シェイクアウト訓練のためだけの訓

練想定（訓練会場に住民が集まる時間を見計らって設定する等）は認められません。

８　訓練内容

　（訓練内容をご記入ください）

　※事前（想定参加者への防災の意識啓発に関する方法　等）

　　安全確保行動（Drop-Cover-Hold onの実施方法、タイミング　等）

　　事後（安全確保行動の検証や報告　等）

９　シェイクアウト＋１（プラスワン）

　※シェイクアウト訓練と併せて実施する訓練、呼びかけている訓練があれば記載してく

ださい。

続く

１０　参加登録

　（１）登録期間　　令和○○年○○月○○日　～　○○月○○日　○○時まで

　（２）参加登録方法

　　　　ホームページ　[http://www.\*\*\*\*\*.jp](http://www.*****.jp)　（訓練詳細が記載されたホームページURL）

　　　　FAX 00-0000-0000　電話 00-0000-0000　窓口（担当部署）

　（３）その他

　　　　・学校、企業、団体等による申込は担当者が代表して行います。

　　　　・学校、企業、団体等による申込のうち、許可が得られたものについては、○○

都道府県、○○市区町村ホームページに掲載します。

　※上記は記入例ですが、登録期間、ホームページ（参加登録方法）は必ず明記してくだ

さい。

　※団体名の公表については推奨しておりますが、必須ではありません。

１１　広報・周知

　※広報、周知の手段、スケジュールがあれば記載してください。

１２　担当

　○○○都道府県、○○○市区町村　防災課

　○○　○○（氏名）

　〒０００－００００

　○○○県○○市○○町○○の○○

　電話番号　00-0000-0000

　FAX　　　00-0000-0000

　メール　　\*\*\*\*\*@\*\*\*\*pref.lg.jp

　※公式認定バナー、訓練音源を送信しますので、メールアドレスを明記してください。