

～地震へ挑み ひこねの未来を拓く～

市民一斉防災訓練 シェイクアウトひこね

参加者募集

日時

令和3年 **11**月**5**日(金) 午前10時00分

※上記の日時以外でも、実施いただくことが可能です

※「シェイクアウトひこね」は、10時00分から市有施設にて実施する緊急地震速報訓練が終了し次第、10時過ぎから開始します)

場所

それぞれの**自宅**、**学校**、**職場**など

対象

どなたでも参加可能 (事前登録制 ※裏面参照)

※彦根市内にお住まいの方、学校、企業、団体など

内容

エフエムひこね(78.2MHz)や同報系屋外放送設備などから訓練放送が流れたら、自分の身を守る**3つ**の**安全行動**を行う！

※ラジオ放送等を確認できない方は、10時00分に自分の身を守る安全行動を開始してください。

※2分程度で訓練は終了となります。

シェイクアウト訓練 ～身を守る3つの安全行動～



「シェイクアウト訓練」は、参加者が一斉に地震から身を守るための安全行動を行うという新しい形の訓練で、2008年にアメリカで始まって以来、世界各国で取り組まれています。訓練放送を聞きながら、左図のように、屋内であれば机の下で頭を守ることを基本行動とし、屋外などでは落下物、塀の倒壊、がけ崩れなどの危険な場所から安全な場所に避難しましょう！

さらに「プラス1」訓練！

シェイクアウト訓練の後に、それぞれの**自宅・学校・職場**などで、**防災対策の確認**や、**独自の避難訓練**なども合わせて実践してみましょう！

皆様への「お願い」

「シェイクアウトひこね」では、参加者の人数を把握するため**参加者登録**を行っています。**登録のご協力**をお願いします(登録方法は裏面)

「シェイクアウトひこね」の事前参加登録方法について

- ★登録締切は、**11月4日(木) 17時00分**です。
- ★「シェイクアウトひこね」は、**個人単位でも、職場・団体単位でも参加していただくことが可能**です。
- ★以下のいずれかの方法により「事前登録」をお願いします。

①インターネットからの申込み

彦根市ホームページの申込みフォーム (<https://www.city.hikone.lg.jp/cgi-bin/inquiry.php/213>) から、お申込みください。

②FAX・郵送・直接窓口での申込み

下記、「シェイクアウトひこね」参加登録申込書に記入の上、お申込みください。

- <FAXの場合> 0749-23-1777 (市危機管理課)
- <郵送の場合> 〒522-8501 彦根市元町4番2号 彦根市危機管理課あて
- <窓口の場合> 市危機管理課の窓口にて受付いたします。

「シェイクアウトひこね」事前参加登録申込書

参加形態 必須 ※該当箇所にチェックしてください。	<input type="checkbox"/> 保育所・幼稚園 <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 県立学校(高等学校・特別支援学校) <input type="checkbox"/> 私立高校 <input type="checkbox"/> 大学・短大等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉関係機関 <input type="checkbox"/> 自治会・消防団・自主防災組織等 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 個人・家族 <input type="checkbox"/> その他の団体 ()
参加方法 必須	<input type="checkbox"/> 11月5日(金)10時に、シェイクアウト訓練を実施します。 <input type="checkbox"/> 上記以外の日時に、シェイクアウト訓練を実施します。 (実施予定日時: 月 日 () 時 分)
参加予定人数 必須	() 人
「プラス1訓練」として実施予定のもの(任意)	<input type="checkbox"/> 地震の想定、安全確保行動をとるための学習(彦根市民防災マニュアルなど) <input type="checkbox"/> 災害時の家族などとの連絡手段の確認(NTT災害伝言ダイヤル171など) <input type="checkbox"/> 家族や従業員の集合場所や避難経路・避難場所の確認 <input type="checkbox"/> 非常持出品(非常食、貴重品、身分証など)や備蓄品(食品缶詰、飲料水、衣料品等)の備え等の確認 <input type="checkbox"/> 家具や棚などの転倒防止策・配置等の確認、安全点検 <input type="checkbox"/> 救命措置の方法、AEDや消火器の使い方の確認 <input type="checkbox"/> 訓練の実施(避難訓練、初期消火訓練など) <input type="checkbox"/> その他 ()

↓ 以下については、個人や家族以外の団体(企業・学校・自治会など)の場合にご記入ください。 ↓

企業・学校・自治会等の団体名 必須	
市ホームページ等に参加者として組織・団体名を掲載してよろしいですか。 必須	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ