

みやざきシェイクアウト

県民一斉防災行動訓練に参加しよう！



まず低く

DROP!



頭を守り

COVER!



動かない

HOLD ON!

提供：効果的な防災訓練と防災啓発提唱会議

一斉訓練日

令和3年 **11**月**5**日(金) 午前**10**時

訓練期間

令和3年 **10**月**4**日(月) ~ **11**月**30**日(火)

※一斉訓練日を設定していますが、都合にあわせて訓練期間に行うこともできます。

訓練場所

それぞれの**自宅・学校・職場**など

(※県から訓練開始の連絡はありません。訓練開始の合図を各自で検討してください。)

シェイクアウトとは？

地震に備える防災訓練です。

1 事前登録、2 事前学習、3 訓練（それぞれの場所で机の下に隠れるなど地震から身を守る行動を約1分間実践）、4 ふりかえり、の4つの段階を踏まえた訓練の総称です。



従来の訓練との違いは？

「参加の意思」さえあれば、「**どこでも**」「**誰でも**」参加できる点です。

訓練内容は？

大規模地震の発生を想定して、参加者それぞれで計画して訓練を実施します。

まずは参加登録を！詳しくは裏面をチェック！



お問い合わせ先

宮崎県総務部危機管理局危機管理課
〒880-8501 宮崎市橘通東2丁目10番1号

TEL

0985-26-7066

FAX

0985-26-7304

mail

kiki-kikikanri@pref.miyazaki.lg.jp

みやざきシェイクアウトへの参加登録方法

登録期間は6月21日(月)から11月29日(月)まで

以下のいずれかの方法により「事前登録」をお願いします。

なぜ事前登録が必要？

「自らの意思で」登録作業を行うことが、主体的な防災行動につながるためです。

1 インターネットによる参加登録

専用ページにアクセスし、登録を行ってください。
(<http://www.pref.miyazaki.lg.jp/kiki-kikikanri/kurashi/bosai/shakeout.html>)

みやざきシェイクアウト

検索



2 FAX・郵送による参加登録

下記にご記入いただき、下記送付先までお送りください。

(FAX) 0985-26-7304

(郵送) 〒880-8501 宮崎市橘通東2丁目10番1号 宮崎県危機管理課あて

参加形態【必須】 (該当を <input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> 個人・家族 <input type="checkbox"/> 小・中学校 <input type="checkbox"/> 高校・大学 <input type="checkbox"/> 保育所・幼稚園 <input type="checkbox"/> その他学校 <input type="checkbox"/> 企業・団体 <input type="checkbox"/> 医療・福祉関係機関 <input type="checkbox"/> 行政機関 <input type="checkbox"/> 自治会 <input type="checkbox"/> その他 ()
参加方法【必須】 (該当を <input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> 11月5日(金)にシェイクアウト訓練を実施します。 <input type="checkbox"/> 上記以外の日程でシェイクアウト訓練を実施します。 【日程: 月 日】
参加人数【必須】	(人)
所在地【必須】 <small>市町村名まで記載してください。</small>	() 記載例: 宮崎市
シェイクアウト訓練にあわせて実施予定のもの(複数回答可) 【任意】 (該当を <input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> 避難訓練(津波以外) <input type="checkbox"/> 津波からの避難訓練 <input type="checkbox"/> 初期消火訓練 <input type="checkbox"/> 情報伝達・安否確認訓練 <input type="checkbox"/> 業務継続計画(BCP) 遂行訓練 <input type="checkbox"/> 備蓄品の確認 <input type="checkbox"/> 避難場所や危険箇所の確認 <input type="checkbox"/> 防災教育の実施 <input type="checkbox"/> その他 ()

以下については、個人以外の団体等の場合、ご記入をお願いします(必須)。

組織・団体名	
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(該当を <input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

組織・団体名の掲載を希望する場合、ご記入をお願いします(必須)。

担当者名	電話番号	
メールアドレス <small>(訓練後にアンケートの案内を送らせていただきます。)</small>		