

かながわシェイクアウト

参加しよう! いっせい防災行動訓練



①「DROP! : まず低く!」 ②「COVER! : 頭を守り!」 ③「HOLD ON! : 動かない!」
参加者は、一斉にそれぞれの場所で、上記①②③などの安全確保行動を1分間行ってください。

平成25年 **9**月**5**日 午前**11**時

かながわシェイクアウトはいっせい参加が基本ですが、ご都合に合わせて前後2週間程度の間で日時を変更することができます。

さらに
プラスワン

地域・職場・学校等で
独自に避難訓練などを
加えて
実施してみましょう。



裏面を参照して、インターネットによる事前の**参加登録**にご協力ください。

詳しくは神奈川県のホームページで!

かながわシェイクアウト

検索

テレビ神奈川やFMヨコハマで訓練の実施を呼びかけます!

★かながわシェイクアウトへの参加登録★

実施にあたって

■かながわシェイクアウトにご参加いただくにあたっては、まず、ホームページ（右記）上で、平成25年9月5日までに事前の参加登録をお願いします。

インターネットをご利用できない場合は、下の「参加登録票（FAX送信用）」に必要事項を記入して、県災害対策課までお送りください。

なお、県から、参加登録完了のご連絡はいたしません。

■発生が想定される地震、地震発生時の安全確保行動等を、事前に県のホームページ等で調べてみましょう。（訓練の情報も掲載します。）

URL:<http://www.pref.kanagawa.jp/sys/bousai/portal/index.html>

■訓練の実施後には、訓練を通じて感じたことを、地震への備えや地震発生時の行動に活かしてください。

皆様の声を次のアドレスに掲載するアンケートでお聞かせください。

URL:<http://www.pref.kanagawa.jp/cnt/f8201/> <9月頃に掲載予定>

<インターネットでの登録>



シェイクアウト訓練 検索

<http://www.shakeout.jp/>



参加登録票（FAX送信用）

FAXでお申し込みの方は、次の項目にチェック又は、必要事項をご記入の上、右のFAX番号あてお送りください。

FAX番号

045-210-8829

参加形態 「個人・家族」 「学校・教育機関」 「企業・団体・行政機関」

参加方法 私(たち)は、平成25年9月5日にシェイクアウト訓練を実施します。
 私(たち)は、平成25年9月5日以外の日程でシェイクアウト訓練を実施します。

参加人数 _____人

所在地 神奈川県内【 _____市・町・村】 その他
※当日訓練を実施する市町村、又は学校・会社等の所在地を選択・ご記入ください。

安全確保行動以外の訓練(プラスワン)を実施するものがあれば、お教えてください。

避難訓練 備蓄物資の確認 初期消火 児童引渡訓練 避難所開設訓練
 業務継続計画遂行訓練 災害用伝言サービス体験

【その他： _____】

以下は、企業・団体・行政機関等の場合のみご記入ください。

組織名 【 _____ 】

組織形態 「組織・学校での参加」 「部署や学校のクラスでの参加」

ウェブサイト 【 _____ 】 ※サイトがある場合のみ

ホームページ又はその他資料上に、参加者として掲載してよろしいですか？

「はい」 担当者名【 _____ 】 電話番号【 _____ 】

※確認をとった上でホームページ等に掲載しますので、担当者様の氏名・電話番号をご記入ください。

「いいえ」

問い合わせ先



神奈川県

安全防災局災害対策課 電話 (045) 210-3425 (直通)
〒231-8588 横浜市中区日本大通1

平成25年6月発行