# 地域コミュニティ形成推進事業交付金関係

令和５年度自主防災活動・地域福祉活動計画書

　　　　　　　令和　 年　 月　 日

団体名

　　　　　　　　　　　 代表者職氏名

　　　　　　 連絡担当者氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **<必須事業①>・自主防災活動** | | | 担当者  ✔欄 |
| 1.実施内容 | ＊実施番号又はカッコ内を〇で囲んでください。  1.防災訓練 (情報伝達、初期消火、避難誘導、救出救護、給水給食、防災資機材点検管理）  2.啓発活動（他地域視察研修＜　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＞、学習会）  3.その他　 (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)  ＊①消火器：有(　　本)・無　　　②水消火器：有・無 | |  |
| 2.実施期日  ※第２希望まで記入 | 第１希望　　年　　月　　日　(　　)  　　　時 　　分　～　　　時 　　分 | 第２希望　　年　　月　　日　(　　)  　　　時 　　分　～　　　時 　　分 |  |
| 3.実施場所 |  | |  |
| 4.参加予定人数 | 約　　　　　人 | |  |
| 5.職員等派遣依頼  ※分署員・その他職員の派遣依頼は事前に直接連絡のこと。 | ①役場　　　名　　　②分署員　　　名　　　③その他　　　名 | |  |
|  | | |  |
| **<必須事業②>・地域福祉活動** | | | 担当者  ✔欄 |
| 1.実施内容 | ・避難行動要支援者に関する情報共有と避難経路の作成 | |  |
| 2.実施期日  ※第２希望まで記入 | 第１希望　　年　　月　　日　(　　)  　　　時 　　分　～　　　時 　　分 | 第２希望　　年　　月　　日　(　　)  　　　時 　　分　～　　　時 　　分 |  |
| 3.実施場所 |  | |  |
| 4.参加予定人数 | 約　　　　　　人 | |  |
| 5.担当民生委員  ※日時等について、事前に確認のこと。 |  | |  |

　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 Tel

裏面へ続きます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **<その他の事業>・地域福祉活動（お互いさま情報交換会以外）など** | | 担当者  ✔欄 |
| 1.実施内容 | ＊実施番号を〇で囲んでください。  1.見守り及び声掛け活動　(地域内の高齢者等への安否確認、声掛けなど)  2.生活サービス支援活動　(買い物や軽作業、除雪支援など)  3.健康づくり活動　(「健康づくり講座」など学習会や体験会の開催など)  4.世代間交流活動　(スクールガード、伝統行事、盆踊りなど)  5.環境美化活動（草刈り、ごみ拾いなど）  6.循環型社会形成活動（資源回収、ごみ分別・リサイクル啓発など） |  |
| 2.選択講座  希望：有・無 | 1.希望講座選択  ①No[　　]　題名  ②No[　　]　題名  2.実施希望日時　※第２希望まで記入  第１希望　　　　月　　　　日 (　　)　　　　：　　　　～　　　　：  第２希望　　　　月　　　　日 (　　)　　　　：　　　　～　　　　：  3.実施場所  [　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　]  4.参加予定人数  約　　　　　人 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **<その他の事業>・実施計画** | |
| 実施予定日 | 実施予定内容(草刈り、資源回収、花木の植栽と管理、夏祭り、敬老会など) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

＊<その他の事業>で実施予定がある場合は記入してください。[任意]