

(参考) 市町村防災研修申込フォーム(都道府県用) 入力例

		記入例、注意事項
都道府県名*	13東京都	01 北海道～47 沖縄県から選択
担当部署名*	危機管理課危機対策課〇〇係	危機管理部危機対策課〇〇係
担当者名*	〇山〇男	〇山〇男(姓名の間の空白は不要)
電話番号*	1234-56-7890 数字、-は半角で入力してください。	1234-56-7890(数字と-は半角英数字)
FAX番号	1234-54-3210 数字、-は半角で入力してください。	1234-54-3210(同上)
メールアドレス-3の <input type="checkbox"/> は必須です。		abcdef-1234@pref.abcd.lg.jp(同上)
メールアドレス-1 (担当部署用)	abcdef-1234@pref.abcd.lg.jp 数字英数字で入力してください。	abcdef-5678@pref.abcd.lg.jp(同上)
メールアドレス-2 (担当者用)	abcdef-5678@pref.abcd.lg.jp 数字英数字で入力してください。	アドレス-1、2のいずれかを入力(同上)
メールアドレス-3 (確認メール等送信用)*	abcdef-5678@pref.abcd.lg.jp 数字英数字で入力してください。	
希望する研修コースについて、「有」のラジオボタンを選択のうえ各項目に入力してください。		
【市町村防災危機管理ラボ】		
実施希望の有無*	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	有・無のいずれかを選択
開催時期	令和8年 9月10日～12日の間	令和8年 9月10日、9月下旬など
開催形態	市長会や町村会との合同開催、かつ消防庁トップセミナーとの合同開催	【例】 ・市長会や町村会との合同開催 ・消防庁トップセミナーと合同開催 ・県独自の研修 ・その他関係団体との共催
対象者	市町村長のみ	【例】・市町村長のみ ・副市長・副市長、危機管理監等含む
市町村長の災害対応力をより高める実効性のあるものとするための措置	・座学でなくグループ討論形式とする。 ・事前に市町村長に示した課題に対応した講義を行うことで理解を深める。 など	【例】 ・座学でなくグループ討論形式とする。 ・事前に市町村長に示した課題に対応した講義を行うことで理解を深める。
オンライン研修への対応	1.オンライン方式とすることも想定	次のうち、該当するものを選択 1. オンライン方式とすることも想定 2. オンライン方式とすることか検討中 3. オンライン方式は想定しない 【例】Zoom、Webex、Teams、その他
運用可能なシステム等	Zoom、Webexのどちらでも可	有・無のいずれかを選択 令和8年 9月10日、9月下旬など 次のうち、該当するものを選択 1. オンライン方式とすることも想定 2. オンライン方式とすることか検討中 3. オンライン方式は想定しない 【例】Zoom、Webex、Teams、その他
【市町村防災担当幹部職員研修】		
実施希望の有無*	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	有・無のいずれかを選択
開催時期	令和8年 9月下旬	令和8年 9月10日、9月下旬など
オンライン研修への対応	2.オンライン方式とすることか検討	希望する第1希望のテーマを、次の5つから該当するものを選択 1. 災害対策本部における情報処理に関する研修 2. 避難指示等に関する実務研修 3. 避難所の運営に関する実務研修 4. 要配慮者・避難行動要支援者に関する実務研修 5. 福祉避難所の設置・運営に関する実務研修 6. 災害対策本部運営訓練体験研修 7. 支援物資の対応に係る実務研修
運用可能なシステム等	Zoom等	第2希望のテーマを選択 第3希望のテーマを選択
【市町村防災力強化専門研修】		
実施希望の有無*	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
開催時期	令和8年5月中旬～下旬の梅雨入り前	
テーマ(第1希望)	3.避難所の運営に関する実務研修	
テーマ(第2希望)	5.福祉避難所の設置・運営に関する実務研修	
テーマ(第3希望)	6.災害対策本部運営訓練に係る体験研修	

オンライン研修への対応	2.オンライン方式とするか否か検討 ▼	次のうち、該当するものを選択 1. オンライン方式とすることも想定 2. オンライン方式とするか否か検討中 3. オンライン方式は想定しない 【例】Zoom、Webex、Teams、その他
運用可能なシステム等	Teams等	
【市町村防災力強化出前研修】		
実施希望の有無*	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	有・無のいずれかを選択
実施希望市町村数	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/>	テーマ別の希望する市町村数を記入 市町村が記入した「市町村防災力強化出前研修」申込フォーム（別紙）を、都道府県にてとりまとめ、消防防災科学センターに回答してください。 市町村用の申込フォームのファイル（エクセル）は、市町村防災研修ホームページからダウンロードできます。
・住民向け災害図上訓練DIG（地震版） ・住民向け災害図上訓練DIG（風水害版） ・避難所HUG（風水害版） ・新任職員を対象とした状況予測型訓練（地震版） ・地域版タイムライン作成研修		
市町村の応募ファイル ※複数ファイルの場合はzip等で圧縮してください。	ファイルの選択 (別開) ...市) R04.zip X	複数の市町村申込ファイルを添付する際は、ZIP 方式等により圧縮することが必須です。
【市町村職員防災基本研修】		
実施希望の有無*	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	有・無のいずれかを選択
開催時期	未定	令和8年9月10日、9月下旬など
オンライン研修への対応	3.オンライン方式は想定しない ▼	次のうち、該当するものを選択 1. オンライン方式とすることも想定 2. オンライン方式とするか否か検討中 3. オンライン方式は想定しない 【例】Zoom、Webex、Teams、その他
運用可能なシステム等		
【防災啓発研修】		
実施希望の有無*	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	有・無のいずれかを選択
開催時期	令和8年11月25日など、11月中下旬	令和8年11月25日、11月中下旬など
対象者と開催形態	・一般住民、市町村職員、消防職団員向けの講演会 ・一般住民、市町村職員、消防職団員向けのパネルディスカッション など	【例】 ・広く自主防災組織等の一般住民、市町村職員、消防職団員向けの講演会 ・広く自主防災組織等の一般住民、市町村職員、消防職団員向けのパネルディスカッション
予算措置状況	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	有・無のいずれかを選択
開催場所	・〇〇県民会館 ・〇〇ホテル など	【例】 ・〇〇県民会館 ・〇〇ホテル ・未定
オンライン研修への対応	2.オンライン方式とするか否か検討 ▼	次のうち、該当するものを選択 1. オンライン方式とすることも想定 2. オンライン方式とするか否か検討中 3. オンライン方式は想定しない 【例】Zoom、Webex、Teams、その他
運用可能なシステム等	その他	
<input type="button" value="確認"/>		ひととおり入力したら、「確認」ボタンで入力結果を確認した後、「送信」ボタンで送信してください。

（注）開催時期、内容、時間等は開催決定後、改めて調整させていただき、場合によっては、ご希望に添えない場合もあります。各演習について演習方法のアレンジはできません。