

令和6年8月14日

大竹市地域防災リーダー 各位

大竹市危機管理課長

令和6年度大竹市地域防災リーダー・フォローアップ研修会の開催について
(通知)

標題の件について、別紙のとおり実施します。

参加希望を確認しますので、参加希望調査票の回答をお願いします。

回答期限：令和6年10月31日（木）

大竹市危機管理課 堀江 0827-57-2119

令和6年度大竹市地域防災リーダー・フォローアップ研修会 実施要領

1 実施日時

令和6年11月16日（土） 13時30分～16時30分
（受付開始時刻：13時）

2 会 場

大竹市役所 3階 大会議室

3 カリキュラム

実施日	時刻	内容	担当
11月16日 （土）	13:00	受付開始	大竹市 危機管理課
	13:30	開 講	
		令和6年度新メンバーの紹介	
	13:30 ～	○ 防災リーダーのあり方	広島県 自主防災 アドバイザー （小松 宏 氏）
	16:30	○ 意見交換会	
	16:30	閉 講	大竹市 危機管理課
		アンケート記入・解散	

4 参加希望調査

（1）回答様式

別紙2のとおり

（2）回答期限

令和6年10月31日（木）

5 その他

（1）持参物：筆記用具・飲み物（適宜）

（2）服 装：自由

（3）市役所の出入りは、1階南側玄関（にじいろこども園側）のみとなります。

（4）当日、午前中で研修を終える新防災リーダーが合流し、本研修を受講します。

参 加 希 望 調 査 票

研 修 名：令和 6 年度 大竹市地域防災リーダー・フォローアップ研修会

開 催 日：令和 6 年 11 月 16 日（土）13 時 30 分～16 時 30 分（受付開始 13 時）

会 場：大竹市役所 3 階 大会議室

回答期限：令和 6 年 1 0 月 3 1 日（木）（必着）

回答欄	どちらかに ○印	防災リーダー 番号 ※	氏 名
	参 加 不参加		

※ 防災リーダー番号は、認定書及び証明書の各お名前の前に記載されています。
（記載例：第〇〇〇号）

送付先 大竹市役所 危機管理課（〒739-0692 大竹市小方 1-11-1）TEL59-2119

送付法 同封の返信用封筒 又は FAX：57-7130