

## 別紙2

市町村名		提出期限
組織名	(設立年度 年度)	月 日
記入した方のお名前	(役職名等 )	

## 令和7年度 自主防災組織の活動実態に関する調査

○調査票の回答内容に関するお問い合わせ先 : 埼玉県 危機管理課 普及啓発担当 048-830-8148

○提出方法等に関するお問い合わせ先: ○○市町村 ○○課 ○○○-○○○-○○○○

※(4)、(5)の活動状況については、令和6年度(昨年度)の状況について御回答ください。

<p>(1) あなたの自主防災組織について教えてください。 該当するものに□([ウ]は数)を記入してください。</p>	【ア】組織の形態について <input type="checkbox"/> 自治会を母体とする組織 <input type="checkbox"/> 自治会とは別の組織
	【イ】組織の形態について② <input type="checkbox"/> 戸建てのみ <input type="checkbox"/> 集合住宅(マンション等)のみ <input type="checkbox"/> 戸建てと集合住宅の混合
	【ウ】構成員について ① 防災専任役員数( )人 任期( )年 (防災専任役員とは、自治会等の役員と兼務していない役員。) ② 消防署・消防団など 公的な防災機関のOB( )人 ③ 女性役員( )人、男性役員( )人
	【エ】自主防災組織の規約について <input type="checkbox"/> 規約を定めている <input type="checkbox"/> 特に定めていない
	【ア】防災リーダーが <input type="checkbox"/> いる____人 <input type="checkbox"/> いない ※いない場合、【イ】の回答は不要です。
	【イ】防災リーダーが令和6年度中に市町村開催の講座や研修を <input type="checkbox"/> 受講している <input type="checkbox"/> 受講していない
	【ア】防災資機材について 自主防災組織で整備している資機材について□を記入してください。 <input type="checkbox"/> 消火器 <input type="checkbox"/> ヘルメット <input type="checkbox"/> トランシーバー <input type="checkbox"/> のこぎり又はチェーンソー <input type="checkbox"/> 梯子(はしご) <input type="checkbox"/> 救命ロープ <input type="checkbox"/> 簡易トイレ <input type="checkbox"/> 毛布 <input type="checkbox"/> ランタン <input type="checkbox"/> 担架 <input type="checkbox"/> 発電機 <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> リヤカー <input type="checkbox"/> ラジオ <input type="checkbox"/> 救急医療セット <input type="checkbox"/> スタンドパイプ
	(4) 令和6年度の活動状況について 防災に係る活動(訓練以外も含める)を <input type="checkbox"/> した(裏面へ) <input type="checkbox"/> しなかった
(4)で「防災活動をした」と回答した場合 → (5)から回答してください。 「防災活動をしていない」と回答した場合 → (6)から回答してください。	
(5) 令和6年度の防災活動について、具体的な活動内容を教えてください。計画ではなく実施回数を記入してください。  (同一日でも複数の項目を行った場合、それぞれの項目に□をつけてください。)	【ア】市町村主催の訓練や講座などに参加した回数_____回 ※参加した訓練等に□し、回数を記入(その他の( )内は具体的な内容を記入) <input type="checkbox"/> 初期消火訓練_____回 <input type="checkbox"/> 避難訓練_____回 <input type="checkbox"/> 救護訓練_____回 <input type="checkbox"/> 炊き出し訓練_____回 <input type="checkbox"/> 自主防災リーダー養成講座_____回 <input type="checkbox"/> その他( )_____回

	<p>【イ】自主的(独自)に訓練や研修などを開催した回数_____回</p> <p>※開催した訓練等に☑し、回数を記入(その他の( )内は具体的な内容を記入)</p> <p><input type="checkbox"/> 初期消火訓練_____回</p> <p><input type="checkbox"/> 避難訓練_____回</p> <p><input type="checkbox"/> 救護訓練_____回</p> <p><input type="checkbox"/> 炊き出し訓練_____回</p> <p><input type="checkbox"/> 避難所運営訓練(HUG)_____回</p> <p><input type="checkbox"/> 災害図上訓練(DIG)_____回</p> <p><input type="checkbox"/> 要配慮者の安否確認_____回</p> <p><input type="checkbox"/> 防災まち歩き・防災マップの作成_____回</p> <p><input type="checkbox"/> 防災倉庫等の点検・発電機など防災資機材操作訓練_____回</p> <p><input type="checkbox"/> 自助の取組の普及啓発_____回 (イツモ防災講座を含む) (↑家具の固定・水や食料の備蓄・災害用伝言ダイヤルの普及など)</p> <p><input type="checkbox"/> 防災の講演会・講座・講習・研修の開催または受講など_____回 (内容: )</p> <p><input type="checkbox"/> 埼玉県防災学習センターの見学_____回</p> <p><input type="checkbox"/> 防災知識に関する資料の配布・回覧_____回</p> <p><input type="checkbox"/> その他( )_____回</p>
(6) 埼玉県では自助・共助の推進施策として、防災の講師を自主防災組織で実施する研修や訓練に派遣しています。	<p>【ア】講師派遣を検討している項目に☑をつけてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 災害図上訓練(DIG) <input type="checkbox"/> 避難所運営訓練(HUG) <input type="checkbox"/> 地区防災計画策定支援  <input type="checkbox"/> イツモ防災講座(自助の普及啓発) <input type="checkbox"/> 防災まち歩き・防災マップ作成講座  <input type="checkbox"/> マイ・タイムライン講座 <input type="checkbox"/> 救護・搬送訓練 <input type="checkbox"/> その他( )</p>
※ 講師派遣を希望する場合は市町村の防災担当課にご連絡ください。	<p>【イ】埼玉県防災学習センターの公式YouTubeチャンネル「そなーえチャンネル」をご存知ですか。   </p> <p><input type="checkbox"/> 見たことがある <input type="checkbox"/> 知っているが見たことはない <input type="checkbox"/> 知らない</p>
(7) 自主防災組織の活動を行う上で、困っていることがあれば記入してください。	

※ 以下、(8)～(12)は、記入者個人としてご記入ください。

回答者年代	<input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代以上
回答者性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 回答なし
(8)家具の固定	<p>【ア】あなたの自宅では、地震に備えて家具転倒防止対策をしていますか。 ※家具が転倒・落下・移動しないよう、固定や配置の工夫などを実施していれば、転倒防止対策をしていることになります。</p> <p><input type="checkbox"/>全ての家具の転倒防止対策をしている→【イ】へ <input type="checkbox"/>ほとんどの家具の転倒防止対策をしている→【イ】へ <input type="checkbox"/>一部の家具について転倒防止対策をしている→【イ】へ <input type="checkbox"/>家具転倒防止対策をしていない(転倒するような家具を設置していない場合も含む)→【ウ】へ</p> <p>【イ】(【ア】で「全ての家具の転倒防止対策をしている」「ほとんどの家具の転倒防止対策をしている」「一部の家具について転倒防止対策をしている」を選んだ方にお伺いします。) あなたの自宅では、どのように家具転倒防止対策をしていますか。(あてはまるものすべて)</p> <p><input type="checkbox"/>L型金具などを使って、家具を固定している <input type="checkbox"/>ほとんどの家具の転倒防止対策をしている <input type="checkbox"/>一部の家具について転倒防止対策をしている <input type="checkbox"/>家具転倒防止対策をしていない(転倒するような家具を設置していない場合も)</p> <p>【ウ】(【ア】で「家具転倒防止対策をしていない(転倒するような家具を設置していない場合も含む)」を選んだ方にお伺いします。) 家具転倒防止対策をしていない理由を、次の中から選んでください。(あてはまるものすべて)</p> <p><input type="checkbox"/>必要性を感じていない <input type="checkbox"/>どうやつたらよいかわからない <input type="checkbox"/>家具や壁にキズをつけたくない <input type="checkbox"/>費用がかかる <input type="checkbox"/>面倒である <input type="checkbox"/>転倒する可能性がある家具を置いていない <input type="checkbox"/>その他( )</p>
(9)3日分以上の水・食料の備蓄	<p>【ア】あなたの自宅では、災害に備えて水・食料を用意していますか。</p> <p><input type="checkbox"/>水・食料ともに用意している→【イ】、【ウ】へ <input type="checkbox"/>水のみ用意している→【イ】へ <input type="checkbox"/>食料のみ用意している→【ウ】へ <input type="checkbox"/>水・食料ともに用意していない→【エ】へ</p> <p>【イ】(【ア】で「水・食料ともに用意している」「水のみ用意している」を選んだ方にお伺いします。) あなたの自宅では、災害に備えて水を何日分用意していますか。(1人1日あたり3リットルが必要です。)</p> <p><input type="checkbox"/>1～2日分 <input type="checkbox"/>3～6日分 <input type="checkbox"/>7日分以上 <input type="checkbox"/>その他( )</p> <p>【ウ】(【ア】で「水・食料ともに用意している」「食料のみ用意している」を選んだ方にお伺いします。) あなたの自宅では、災害に備えて食料を何日分用意していますか。 ※非常食(乾パン・アルファ米等)だけでなく、日常的に利用している保存性のよい食料品(レトルト食品・乾麺・缶づめ・フリーズドライ食品等)を多めに『買い置き』した上で定期的に消費し、買い足していれば、災害時の備えとなります。</p> <p><input type="checkbox"/>1～2日分 <input type="checkbox"/>3～6日分 <input type="checkbox"/>7日分以上 <input type="checkbox"/>その他( )</p> <p>【エ】(【ア】で「水・食料ともに用意していない」を選んだ方にお伺いします。) 水・食料を用意していない理由を次の中から選んでください。(あてはまるものすべて)</p> <p><input type="checkbox"/>必要性を感じていない <input type="checkbox"/>保管する場所がない <input type="checkbox"/>費用がかかる <input type="checkbox"/>面倒である <input type="checkbox"/>その他( )</p>

(10)災害用伝言サービスの体験	<p>【ア】あなたは、家族や知人との災害時の連絡について、話し合って決めていることがありますか。(あてはまるものすべて)</p> <p><input type="checkbox"/> 連絡手段を決めている  <input type="checkbox"/> 集合場所・避難場所を決めている→【イ】へ  <input type="checkbox"/> 行先のメモを残す場所・方法を決めている→【ウ】へ  <input type="checkbox"/> 連絡の取り次ぎ先(遠方の親戚や知人など)を決めている→【ウ】へ  <input type="checkbox"/> 何も決めていない→【ウ】へ  <input type="checkbox"/> その他( )</p>
	<p>【イ】質問7で「連絡手段を決めている」を選んだ方にお伺いします。    どのような連絡手段を決めていますか。(あてはまるものすべて)</p> <p><input type="checkbox"/> 固定電話・携帯電話  <input type="checkbox"/> SNS(LINE、フェイスブック、Xなど)  <input type="checkbox"/> 電子メール  <input type="checkbox"/> 災害用伝言サービス(災害用伝言ダイヤル171、災害用伝言板) *  <input type="checkbox"/> その他( )</p> <p>* 災害用伝言サービス: 大規模な災害が発生した場合、被災地への電話がつながりにくくなることから、家族や知人との間での安否確認などを行うために通信事業者が提供しています。災害用伝言ダイヤル171(「171」をダイヤルし、安否情報を音声で登録・確認できるサービス)や災害用伝言板(スマートフォン・携帯電話・パソコンから安否情報を文字で登録・確認できるサービス)があります。</p>
	<p>【ウ】あなたは、災害時に安否を確認する手段として、「災害用伝言サービス」(災害用伝言ダイヤル171、災害用伝言板)を体験利用したことがありますか。</p> <p><input type="checkbox"/> 災害用伝言ダイヤル171を体験利用したことがある→【オ】へ  <input type="checkbox"/> 災害用伝言板を体験利用したことがある→【オ】へ  <input type="checkbox"/> 災害用伝言ダイヤル171、災害用伝言板の両方を体験利用したことがある→【オ】へ  <input type="checkbox"/> 体験利用したことがない→【エ】へ</p>
	<p>【エ】災害用伝言サービスを体験利用していない理由を次の中から選んでください。(あてはまるものすべて)</p> <p><input type="checkbox"/> 「災害用伝言サービス」自体を知らなかった  <input type="checkbox"/> 平常時に「災害用伝言サービス」を体験利用できることを知らなかった  <input type="checkbox"/> 「災害用伝言サービス」を知っていたが、体験利用方法がよくわからなかった  <input type="checkbox"/> 「災害用伝言サービス」を知っていたが、体験利用する必要を感じなかった  <input type="checkbox"/> その他( )</p>
	<p>【オ】SNS等が災害時の安否確認の手段としても使えることを知っていますか。    ※大規模な災害が発生して被災地への電話がつながりにくくなった場合には、災害用伝言サービスに加えて、インターネット回線を利用したSNSによる既読機能などを活用した安否確認が有効です。</p> <p><input type="checkbox"/> 知っている  <input type="checkbox"/> 知らなかった</p>
(11)能美防災そなーえ 埼玉県防災学習センターについて	<p>災害への備えを楽しく学べる施設として、県が鴻巣市に設置している「能美防災そなーえ 埼玉県防災学習センター」を知っていますか。    (ネーミングライツにより、令和6年10月から「能美防災そなーえ」の愛称になりました)</p> <p><input type="checkbox"/> 知っている  <input type="checkbox"/> 知らなかった</p>
(12)自由意見 最後に地震への備えについてご感想・ご意見がありましたら、ご自由にお書きください。	

ご協力ありがとうございました。今後ともよろしくお願い申し上げます。