**様　式**

様式第１号（第４条関係）

補 助 金 等 交 付 申 請 書

令和　　　年　　　月　　　日

　海南市長　神　出　政　巳　様

住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

申　請　者　氏　名

電　話

　補助金等の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

１　事務又は事業の名称

　　　　自主防災組織育成事業

２　交付申請額

補 助 金 等 交 付 請 求 書

令和　　　年　　　月　　　日

　海南市長　神　出　政　巳　様

住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

申　請　者　氏　名

電　話

|  |  |
| --- | --- |
| 請　求　金　額 |  |
| 交　付　済　額 |  |
| 事　　業　　名 | 自主防災組織育成事業 |
| 備　　　　　考 |  |

資機材一覧表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **資機材名** | **数量** | **単価（円）** | **金額（円）** | **購入先** | **保管場所** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **合　計** |  |  |  |

物品配布先一覧表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **配布先世帯住所** | **世帯主** | **配布物品名** | **配布個数** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※全世帯を対象に配布した場合は、数量等を一括して記載できるものとする。

　数量は、資機材一覧表及び領収書等と一致するものとする。

様式第１号（第４条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 海南市防火防災訓練実施計画書    令和　　　年　　　月　　　日  　海南市長　神　出　政　巳　　様  自主防災組織等名  代表者住所  代表者氏名  電話番号  　次のとおり訓練を実施しますので、海南市防火防災訓練災害補償要綱第４条に基づき提出します。 | |
| 訓 練 日 時 | 年　　　月　　　日　　　時　　　分から　　　　時　　　分まで |
| 訓 練 場 所 |  |
| 参 加 人 員 |  |
| 訓 練 内 容 |  |
| 備 考 |  |



自主防災組織防災訓練・研修等実績報告書

令和　　　年　　　月　　　日

　海南市長　神　出　政　巳　様

住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

報　告　者　氏　名

電　話

実施しました訓練・研修について、下記のとおり報告します。

|  |
| --- |
| 【実施日（時間）】　　　年　　　月　　　日（ 　　：　　～　　：　　 ） |
| 【実施場所】 |
| 【参加者数】　　（　　　　　　　名） ／ 加入世帯数（　　　　　　世帯） |
| 【内容】 |
| 【実施して良かった点】 |
| 【その他（次回開催の改善点など）】 |





自主防災組織代表者等変更届

令和　　年　　月　　日

海南市長　神　出　政　巳　　様

団　体　名

届出者 住所

届出者 氏名

　下記のとおり、自主防災組織（会）の代表者等を変更しましたので届けます。

【変更事項】　　変更年月日　　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 新 | 代表者名  □ |  |
| 住　　所  □ |  |
| 電話番号  □ |  |
| メール  アドレス  □ |  |
| 旧 | 代表者名 |  |

※変更される項目欄の□に✓を記入してください。

＊届出者は、新旧どちらの方でも結構です。

＊提出先は、危機管理課まで届出をお願いします。

＊提出方法は、FAXでも可。（ただし送信後、電話連絡を下記までお願いします。）

＊お近くの支所・出張所（日方支所、野上支所、巽出張所、亀川出張所、下津行政局）を経由して提出していただいても結構です。

提出先　海南市役所　危機管理課

　　　　　TEL：４８３－８４０６（直通）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：４８３－８４８３

地域防災士認定証明書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

海南市長　神　出　政　巳　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　下記の方が、防災士養成講座を終了し、当地域の防災士となるのでこれを証明する。

記

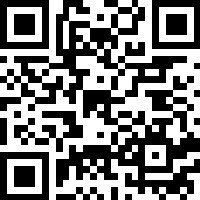
防災士名　　　　　　　　住　　所

氏　　名

電話番号







防災士　活動報告書

年　　月　　日

氏名

タイトル

（イベント名・場所）

人数

準備・連携

活動内容

感想・課題

様式第２号（第５条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 防火防災訓練事故発生状況報告書  令和　　　年　　　月　　　日  海南市長　神　出　政　巳　様  自主防災組織等名  代表者住所  代表者氏名  電話番号  　海南市防火防災訓練災害補償要綱第５条に基づき、次のとおり事故状況を報告します。 | | |
| 事故発生場所 |  | |
| 被　　害　　者 | 住　　　所 |  |
| (ふりがな)  氏　　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 被害者の勤務先 | 住　　　所 |  |
| 名　　　称 |  |
| 電話番号 |  |
| 事故発生の原因  および状況 |  | |
| 被 害 者 の 処 置 | 収容病院 |  |
| 病院への  搬送方法 |  |
| ※受　付　印 | | ※経　過　欄 |
|  | |  |