

シェイクアウト訓練にご参加いただいた皆さまへ

シェイクアウト訓練アンケートのお願い

山梨市・笛吹市・甲州市シェイクアウト訓練への参加登録とご参加ありがとうございました。訓練を検証し、今後の訓練に活かしていきたいと考えておりますので、大変お手数ですが、下記アンケートにもご協力をお願いいたします。

(送信先) 県峡東地域県民センター「山梨市・笛吹市・甲州市シェイクアウト訓練」担当あて

FAX: 0553-20-2705

郵送先: 〒404-8601 甲州市塩山上塩後1239-1

11月30日までにご回答いただくと幸いです。

設問1	ご自宅・職場等の所在地	山梨市	笛吹市	甲州市
設問2	参加単位	個人・家族 学校 職場(会社、事業所、お店など)	自治会(自主防災組織) 保育園、幼稚園、認定こども園	その他
設問3	参加人数	人		
設問4	シェイクアウト訓練をどこで行いましたか?	自宅 職場	学校、保育園、幼稚園、認定こども園 その他()	
設問5	安全確保行動以外に、訓練や確認などを行いましたか?(複数回答可)	避難場所への避難経路の確認 家族や職場での安否確認方法の話し合い 家の周りの危険箇所の確認 自宅や職場の備蓄品や非常食の確認 初期消火訓練(消火器・消火栓) 応急手当・救命訓練(心臓マッサージ・AED操作訓練) その他() 何も行わなかった		
設問6	シェイクアウト訓練の開始の合図は、何で確認しましたか?(複数回答可)	防災行政用無線放送 地震防災訓練アプリ その他() 合図が確認できなかった		
設問7	次回、シェイクアウト訓練を実施する場合、参加しますか?	参加する	参加しない	わからない
設問8	その他、ご意見・感想がありましたらご記入ください。			
設問9	団体の代表者の方にお聞きします。団体でのご参加にあたり、ご意見・ご感想がありましたらご記入ください。			

ご協力ありがとうございました。



県峡東地域県民センター

0553-20-2704