

【令和8年度】

自主防災会調査票

自主防災会名	結成番号	結成年度	

1 自主防災会の結成単位 該当する□に✓を入れてください。

<input type="checkbox"/> 自治区（会長が区長）	<input type="checkbox"/> 自治区（会長が区長以外）	<input type="checkbox"/> 自治区の一部（町内会・団地等）
<input type="checkbox"/> 集合住宅（マンション・アパート等）		
<input type="checkbox"/> その他（具体的に）：（ ）		

2 世帯数（基準日：令和8年3月1日） 結成単位内の総世帯数を記入してください。

世帯	（前年度の報告数は	世帯です。）
----	-----------	--------

- ※ 補助金の上限額の基準になりますので、正確な数字を記入してください。
- ※ 結成単位が自治区の場合は、自治区の世帯数と同数を記載してください。

3 文書の送付先・情報の提供先 該当する□に✓を入れ、名称、住所、連絡先を記入してください。

<input type="checkbox"/> 会長宅	<input type="checkbox"/> 区民会館等（名称	）	<input type="checkbox"/> その他（名称	）
〒	—	電話（	）	—
豊田市		FAX（	）	—
E-mail		@		

- ※ 案内文書等をお送りしますので、正確に記入してください。
- ※ メールアドレスは、緊急時の連絡先としても使用しますので、必ず御記入ください。
- ※ メールの誤送信を避けるため、メールアドレスは丁寧に御記入ください。

4 令和8年度会員（隊員）数・役職情報 平時における防災活動の実動員の人数を記入してください。

会員（隊員）数	名
---------	---

役職者の情報について記入してください。※個人情報については連絡用以外の目的で使用しません。

役職	氏名（ふりがな）	性別	住所	電話・FAX
会長		男・女	〒 —	電話 —
			豊田市	携帯 — —
			(建物名等)	FAX —
副会長		男・女	〒 —	電話 —
			豊田市	携帯 — —
			(建物名等)	FAX —
		男・女	〒 —	電話 —
			豊田市	携帯 — —
			(建物名等)	FAX —

裏面もご記入ください 

5 活動状況 取り組んでいる活動すべてに✓を入れてください。※過去に実施した項目に関しては✓が記入されています。

<input type="checkbox"/> 防災訓練の実施（初期消火訓練、避難訓練、応急手当講習など） <input type="checkbox"/> 防災知識の啓発（防災セミナー・学習会の開催、防災啓発物の配布・回覧・掲示など） <input type="checkbox"/> 災害時の対応体制の構築・確認（連絡網の整備、役割分担、ルールの取り決めなど） <input type="checkbox"/> 他団体※ ¹ 等との連携（活動での連携、協定の締結、連絡先の把握など） <input type="checkbox"/> 地域内の防災巡視（危険箇所の把握など） <input type="checkbox"/> 初期消火器具（バケツ、消火器など）の配布、共同購入など <input type="checkbox"/> その他※ ² （
--

※¹ 自治区、民生委員、消防団、学校、事業者、社協、行政、ボランティア団体など、地域にある多様な団体。
 ※² 独自の取組や、他自主防災会への横展開が可能な取組など、できるだけ具体的に記入してください。

※ 民間事業者等と独自に防災協定を締結（書面・口頭問わず）されている場合、詳細をご記入ください。

相手先：	協定内容：
------	-------

6 令和7年度中の消防団との訓練状況 該当する□に✓を入れてください。 ※他地区合同の訓練含む

<input type="checkbox"/> 実施済	実施内容： <input type="checkbox"/> シェイクアウト <input type="checkbox"/> 初期消火（水消火器） <input type="checkbox"/> 初期消火（バケツリレー） <input type="checkbox"/> 煙道体験 <input type="checkbox"/> 土のう作り・積み上げ <input type="checkbox"/> 資機材取扱い <input type="checkbox"/> その他（
------------------------------	---

7 防災マップの作成状況 該当する□に✓を入れてください。

<input type="checkbox"/> 作成済※予定含む（ 年度）	<input type="checkbox"/> 未作成
---	------------------------------

8 資機材等の保有状況 保有している資機材すべてに✓を入れてください。

<input type="checkbox"/> 初期消火用資機材（消火器・バケツなど） <input type="checkbox"/> 携帯用無線通信機（トランシーバーなど） <input type="checkbox"/> ハンドマイク <input type="checkbox"/> 救助用資機材（ジャッキ、バールなど） <input type="checkbox"/> 避難救出用資機材（テント、担架など）	<input type="checkbox"/> 水防用資機材（土嚢袋、かけやなど） <input type="checkbox"/> 救護用資機材（救急医療セット、ろ水器など） <input type="checkbox"/> ヘルメット、防火衣など <input type="checkbox"/> 知識普及用資器材（ビデオ・DVD など） <input type="checkbox"/> 小型動力ポンプ
---	---

9 オンライン講座などの事業参加の可否 該当する□に✓を入れてください。

<input type="checkbox"/> 可能（ <input type="checkbox"/> 自宅 ・ <input type="checkbox"/> 地域の集会所等）	<input type="checkbox"/> 不可（インターネット環境がない等）
--	--

10 令和8年度定期総会における表彰候補の有無 該当する□に✓を入れてください。

<input type="checkbox"/> 団体	<input type="checkbox"/> 結成してから10年以上経過している自主防災会で年1回以上の防災訓練を5年以上継続して実施している自主防災会 <input type="checkbox"/> 災害の未然防止及び被害軽減等防災活動に対して特に顕著な功績があった自主防災会
<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 自主防災会の役員などに5年以上継続して在職し、自主防災会の育成推進に特に功績があった者 <u>1団体につき1名に限る</u> <input type="checkbox"/> 防災資機材の整備のために30万円以上の私財を寄付した者 <input type="checkbox"/> 災害の未然防止及び被害軽減等防災活動に対して特に顕著な功績があった者
<input type="checkbox"/> 該当なし	

※ 表彰候補の自主防災会には、後日、「具申書」により正式な申請をしていただきます。

※ 表彰の決定は、自主防災会連絡協議会役員会で行い、表彰は次年度の定期総会開催予定日にて行います。

※ これまでに表彰を受けていない団体、個人を対象とします。