令和　　年　　月　　日

危機管理局減災推進課　あて

Email: kks000130@city.sendai.jp

FAX : 022-214-8096

　　　　　　　区

氏名　　　　　　　　　　　所属町内会

電話等連絡先（任意）

**仙台市地域防災リーダー（ＳＢＬ）活動報告書**

下記のとおり活動したので報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 活動に参加した団体 |  | 行事名 |  |
| 連携した団体 |  |
| 活動年月日 | 令和　年　月　日（　）　　時　　分～　　時　　分 |
| 活動場所 |  |
| 参加人数 | 　　　　　　　　人 |
| 活動種別（該当する活動に○をつけてください） | 平常時 | 防災マップ作成 | 自主防災計画作成 | 防災訓練企画・実施 | 避難所運営協議・訓練 | 要配慮者対策協議・訓練 | コミセン資機材取扱 |
| 座談会研修会 | 消火訓練 | 救出訓練 | 救護訓練 | ＤＩＧクロスロード防災ゲーム | その他( ) |
| 発災時 | 避難所開設・運営 | 避難誘導 | 被災状況調査・確認 | 災害ボランティア活動 | その他（　　　　　　　　　） |
| **活動の概要** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **SBLとしての関わり方、工夫した点などをご記入ください。** |  |
|  |
|  |
|  |
| どちらかの□にㇾ点を入れてください。 | この報告内容を、SBL研修会資料、市政だより及び市ホームページなどで使用することを承諾いただけますか？　　　　　**□　承諾する**　　　　　**□　承諾しない** |

※ 必要に応じて資料の添付をお願いします。

裏面へ

活動に参加したSBL

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 所属町内会、組織名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |