

シェイクアウト訓練アンケートのお願い

宮桃町会シェイクアウト訓練への事前登録とご参加、大変にありがとうございました。訓練を検証し、今後のシェイクアウト訓練に生かして行きたいと考えております。お手数ですが、下記アンケートにご協力をお願いいたします。

(送信先) FAX : 03-3381-6361

*** 11月27日までにご回答いただけると幸いです。**

(記入方法 : 該当する項目の□に✓を入れてください。)

設問1	参加形態	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 仲間 <input type="checkbox"/> 企業・団体等 <input type="checkbox"/> 各種学校等 <input type="checkbox"/> その他()
設問2	参加人数	人
設問3	シェイクアウト訓練をどこで行いましたか？	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 学校等 <input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> 訓練会場 <input type="checkbox"/> その他()
設問4	3つの安全行動以外に、訓練や確認などを行いましたか？ (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 家族の安否確認訓練 <input type="checkbox"/> 火元や建物の安全確認訓練 <input type="checkbox"/> 周辺の安否・火災・建物の安全確認訓練(目視でもOK) <input type="checkbox"/> ブレーカー落とし訓練(真似) <input type="checkbox"/> 避難袋を持ち出し避難(真似でも良い) <input type="checkbox"/> 防災広場等への避難訓練 <input type="checkbox"/> 要支援者救護訓練 <input type="checkbox"/> 桃花小学校への避難誘導訓練 <input type="checkbox"/> 桃花小学校での防災体験 <input type="checkbox"/> 何も行わなかった <input type="checkbox"/> その他()
設問5	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)	<input type="checkbox"/> 中野区防災無線 <input type="checkbox"/> エリアメール <input type="checkbox"/> 地震防災訓練アプリ <input type="checkbox"/> 合図が確認できなかった <input type="checkbox"/> その他()
設問6	次回、シェイクアウト訓練を実施する場合、参加しますか？	<input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない <input type="checkbox"/> わからない
設問7	その他、ご意見・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。

宮桃町会 防災プロジェクト