広島県避難所開設・運営訓練アドバイザー派遣実施要領

１　目的

県内における避難所の円滑な開設・運営及び生活環境の改善を支援するため，広島県避難所開設・運営訓練アドバイザー等（以下「アドバイザー」という。）を派遣し，避難所開設・運営訓練（以下「訓練」という。）の企画・実施等を支援する。

２　実施主体

広島県

３　派遣先

市町又は避難所

４　派遣方法

市町長は，アドバイザーの派遣を希望する場合は，別紙１の派遣申込書を広島県健康福祉局健康危機管理課長（以下「健康危機管理課長」という。）に提出するものとする。広島県は，申込時の市町の希望条件を勘案し，最適なアドバイザーを選定したうえ，別紙２の通知書により市町へ通知するとともに，アドバイザーを派遣する。

また，広島県は，避難所の施設管理者や地域住民等から派遣に関する要望・相談を受けた場合には，関係する市町担当課等と情報共有を行い，派遣に関する調整を図るものとする。

５　アドバイザーによる派遣報告

アドバイザーは，派遣に基づき業務を行ったときは，速やかに別紙３の活動報告書を健康危機管理課長に提出するものとする。なお，複数回の派遣が実施された場合には，派遣毎に提出するものとする。

６　経費

この事業に要する経費（報償費及び旅費）は，広島県が予算の範囲内で負担する。

附　則

この要領は，令和５年３月10日から施行する。

別紙１

広島県避難所開設・運営訓練アドバイザー　派遣申込書

令和　　年　　月　　日

　広島県健康福祉局健康危機管理課長　宛

次のとおり，広島県避難所開設・運営訓練アドバイザーの派遣を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 市　　町　　名 |  |
| 担当課名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 担当者名 |  |
| 派遣希望事項（記入してください。） | |
| 派遣時期及び回数 | ①令和　年　月頃  ②令和　年　月頃  ③令和　年　月頃  計　　回 |
| 派　遣　場　所 |  |
| 主な派遣要請内容  ※複数回答可 | ①訓練の企画・実施 |
| ②その他（　　　　　　　　　　　　　　　　に関すること） |
| その他  ※アドバイザーの居住地等の希望条件や，事前に連絡しておきたいことなど，自由に記入してください。 |  |

依 頼 先：〒７３０-８５１１　広島市中区基町１０番５２号

広島県健康福祉局健康危機管理課

電話番号：０８２-５１３-３０３０

ファクス：０８２-５１１-６７１５

メ ー ル：fukikikan@pref.hiroshima.lg.jp

別紙２

広島県避難所開設・運営訓練アドバイザー　派遣通知書

令和　　年　　月　　日

〇〇市町長　様

広島県健康福祉局健康危機管理課長

（〒730-8511広島市中区基町10-52）

　次のとおり，広島県避難所開設・運営訓練アドバイザーを派遣します。

|  |  |
| --- | --- |
| 派遣先 |  |
| アドバイザー氏名 |  |
| プロフィール等 |  |

連 絡 先：〒７３０-８５１１　広島市中区基町１０番５２号

広島県健康福祉局健康危機管理課

電話番号：０８２-５１３-３０３０

ファクス：０８２-５１１-６７１５

メ ー ル：fukikikan@pref.hiroshima.lg.jp

依 頼 先：〒７３０-８５１１　広島市中区基町１０番５２号

広島県消防保安課

電話番号：０８２-５１３-２７９０

ファクス：０８２-２２７-２１２２

メ ー ル：kikihoan@pref.hiroshima.lg.jp

依 頼 先：〒７３０-８５１１　広島市中区基町１０番５２号

広島県消防保安課

電話番号：０８２-５１３-２７９０

ファクス：０８２-２２７-２１２２

メ ー ル：kikihoan@pref.hiroshima.lg.jp

依 頼 先：〒７３０-８５１１　広島市中区基町１０番５２号

広島県消防保安課

電話番号：０８２-５１３-２７９０

ファクス：０８２-２２７-２１２２

メ ー ル：kikihoan@pref.hiroshima.lg.jp

依 頼 先：〒７３０-８５１１　広島市中区基町１０番５２号

広島県消防保安課

電話番号：０８２-５１３-２７９０

ファクス：０８２-２２７-２１２２

メ ー ル：kikihoan@pref.hiroshima.lg.jp

別紙３

広島県避難所開設・運営訓練アドバイザー　活動報告書

報告日　令和　年　月　日

|  |  |
| --- | --- |
| 報　告　者 | 氏　名（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 避難所名・参加団体など  ※参加がない個所については未記入で可 | １　避難所名  ２　参加者  ⑴　市町職員（〇名）  ⑵　地元団体（〇名）  ⑶　施設管理者（〇名） |
| 活 動 日 時 | 令和　年　　月　　日（　　：　　～　　：　　） |
| 会場及び住所 | 会　場（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  住　所（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 活動内容 | □　訓練の企画・実施  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 実施概要 | |
|  | |

（添付資料）

　必要に応じ，活動の際に使用した資料，写真等を添付