

戸塚区連合町内会自治会連絡会5月定例会 議 題 説 明 書

戸塚区福祉保健課

議題名： 令和5年度戸塚区災害時要援護者支援に関する説明会開催のお知らせについて

【内容】

災害時要援護者支援に関する説明会を開催します。
自治会町内会で、防災に取り組まれている方、防災の取組に関心のある方はぜひ御参加ください。

日時：令和5年7月22日(土)9時30分～12時00分
会場：横浜市戸塚スポーツセンター第2体育室

【例年あげている議題か？】

平成28年度から毎年御案内しております。

**【会議に参加している地区連長が、各地区の単会会長に何を伝えればいいのか？】
【各単会の会長に何を依頼したいのか？】(具体的に記入してください。)**

自治会町内会の皆様に御案内いただき、令和5年6月16日(金)までに、別添参加申込書を御提出ください。

<御提出方法>

- ①メール(to-tihukuho@city.yokohama.jp)(申込書の内容を記載のうえ)
 - ②FAX(045-865-3963)
 - ③戸塚区役所福祉保健課(6階61番窓口)への持参
- のいずれかの方法で御提出ください。

【その他、注意することなど】

申込状況等により、参加者の調整をさせていただく場合がございます。
なお、民生委員児童委員協議会へも同様の依頼をしています。
自治会町内会、民生委員児童委員協議会どちらからでも申し込みいただけます。

問合せ先

担当部署 福祉保健課

担当者名 平野 前原

TEL 866-8424 FAX 865-3963

自治会町内会長 各位

横浜市戸塚区

福祉保健課長
高齢・障害支援課長
総務課長

令和5年度戸塚区災害時要援護者支援に関する
説明会開催のお知らせについて

時下、ますます御清祥のこととお喜び申し上げます。

日頃から、戸塚区政及び横浜市政に御理解、御協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、この度、災害時要援護者支援について、説明会を開催いたします。お忙しいとは存じますが、御参加くださいますようお願い申し上げます。

1 日時

令和5年7月22日（土）9時30分～12時00分

2 会場

横浜市戸塚スポーツセンター第2体育室（戸塚区上倉田町477番地）

3 主な対象

地域における災害時要援護者支援に取り組んでいる、取組を始めようとしている自治会町内会の方（防災担当）及び民生委員

4 募集人数

50～60人程度（各団体から代表1名程度）

※申込多数の場合は参加者の調整をさせていただく可能性がございます。

5 説明会の内容（予定）

講師：公益財団法人 市民防災研究所 主任研究員 伊藤 英司 氏

(1) 要援護者支援における地域での連携のしかた（訓練方法など）【座学】

質疑応答

(2) 要援護者避難体験【実技】

※事前に御質問がございましたら、参加申込書の質問欄を御活用ください。

裏面あり

6 持ち物

筆記用具、動きやすい服装、タオル、飲み物（水分補給用）、室内履き

7 参加申込

(1) 申込方法（いずれかの方法で参加申込書を御提出ください。）

- ①メール（to-tihukuho@city.yokohama.jp）（申込書の内容を記載のうえ）
- ②FAX（045-865-3963）
- ③戸塚区役所福祉保健課（6階 61番窓口）への持参

(2) 申込期限

令和5年6月16日（金）

(3) 申込に関する注意点

- ・当説明会では「要援護者避難体験」にて車椅子や高齢者疑似体験装具等を使用した要援護者の疑似体験等を行いますので、体調に御不安のある方は参加を御遠慮ください。
- ・当日は熱中症対策として、こまめな水分補給をお願いいたします。
- ・各民生委員児童委員協議会長へも同様の依頼をしておりますので、御承知おきいただきますようお願いいたします。（自治会町内会、民生委員児童委員協議会のどちらからでも申し込みいただけます。）

事務局：福祉保健課 平野、前原

メール to-tihukuho@city.yokohama.jp

T E L 045-866-8424

F A X 045-865-3963

〒244-0003 戸塚区戸塚町 16-17

令和5年度戸塚区災害時要援護者支援に関する説明会（7/22）

参加申込書

次のとおり説明会への参加を希望します。

自治会町内会名	
参加者氏名	
(例)戸塚 好夫	

質問事項	
------	--

代表連絡先	— —
代表住所	〒 横浜市戸塚区

【提出期限：令和5年6月16日（金）】

※開催に変更が生じた場合は代表連絡先に連絡します。

※申込多数の場合は参加者の調整をさせていただく可能性がございます（御出席いただける場合は連絡いたしません）。

※当説明会では「要援護者避難体験」として車椅子や高齢者疑似体験装具等を使用した要援護者の疑似体験等を行いますので、体調に御不安のある方は参加を御遠慮ください。

※当日は熱中症対策として、こまめな水分補給をお願いいたします。

事務局：福祉保健課 平野、前原

メール to-tihukuho@city.yokohama.jp

TEL 045-866-8424

FAX 045-865-3963