

災害対策コーディネーター養成講座の開催について

平常時においては、地域防災力向上のための取り組みを行い、大規模災害時においては、地域に密着した自主防災組織、ボランティア、NPO等の協力を得て、各組織を取りまとめるとともに、他の組織や行政関係機関との連絡調整役を担う災害対策コーディネーターを養成することを目的に講座を開催します。自主防災組織、ボランティア及びNPO等の団体で活動を行っている方、防災に関心があり、学ぶ意欲のある方、今後活動を希望する方など是非ご参加下さい。

1. 開催日時 平成24年2月10日(金)～平成24年2月12日(日)全3日間受講必須
午前9時から午後4時30分まで
2. 開催場所 茂原市道表1番地 茂原市役所 1階102会議室
3. 募集対象 ①自主防災組織、ボランティア及びNPO等の各団体で活動を行っている方
②防災に関心があり、学ぶ意欲のある方
③今後活動を希望する方
※市内在住の方が対象となります。
※過去千葉県による本講座を受講した方は受講できません。
4. 募集人員 40名(定員なり次第締め切り)
5. 内 容 裏面のとおり
6. 費 用 参加費用は無料です。ただし、交通費、昼食代(各自で用意)は参加者負担となります。
7. その他
 - ・講座の全過程を終了した方で、個人情報の提供・利用に同意いただいた方には、最終日に千葉県防災危機管理監名での「修了証書」を授与いたします。
 - ・講座修了者で、個人情報の提供・利用に同意いただいた方は、千葉県災害対策コーディネーターとして登録し、関係機関に名簿を送付するほか、災害対策コーディネーター間の情報交換のため、他の災害対策コーディネーターへ配布します。
 - ・活動として、平常時には地域活動に参加し、防災知識の普及や意識の向上に努めていただくほか、コーディネーター相互のネットワーク化を図っていただきます。また、災害時には、自治体や自主防災組織、ボランティア、NPO等の各組織を取りまとめるとともに、他の組織や行政関係との連絡調整役を担っていただきます。
8. 申込方法 所定の申込用紙に必要事項を記入し、FAXまたはメールにて下記まで申し込み下さい。
申込用紙は、市のホームページから印刷するか、下記窓口にてお受け取り下さい。
(申し込み期限：平成24年2月2日必着)

申し込み先及び問い合わせ先
茂原市道表1番地
茂原市役所 総務課 防災対策室
電話番号 20-1519
FAX番号 20-1602
電子メール soumu@city.mobara.chiba.jp

講座のカリキュラム日程（講座の内容及び講師について変更する場合がありますのでご了承下さい）

1日目	時間	内 容
2/10 (金)	9:00	・開講挨拶及び趣旨説明（茂原市職員）
	9:05	・オリエンテーション
	9:30	・千葉県における災害履歴や東日本大震災での取り組みと、今後想定される災害に対する防災計画・災害対応の説明（NPO法人 千葉レスキューサポートバイク）
	10:40	・10分休憩
	10:50	・東日本大震災における赤十字（救護）の対応について（日本赤十字社職員）
	12:00	・昼休み（60分）
	13:00	・東日本大震災における復旧活動について（千葉県生協連合会職員）
	14:00	・10分休憩
	14:10	・避難所運営シミュレーションゲームでの模擬体験（災害救援ボランティア推進委員会）
	16:10	・連絡事項
	16:30	・解散

2日目	時間	内 容
2/11 (土)	9:00	・オリエンテーション
	9:05	・災害時における社会福祉協議会の対応について [県災害VCや要援護者対策] (千葉県社会福祉協議会職員)
	10:10	・10分休憩
	10:20	・「ボランティア元年から16年どう変わった災害ボランティアセンター」 (NPO法人 千葉レスキューサポートバイク)
	12:00	・昼休み（60分）
	13:00	・災害ボランティアセンター立ち上げ訓練1（NPO法人 千葉レスキューサポートバイク）
	14:30	・10分休憩
	14:40	・災害ボランティアセンター立ち上げ訓練2（NPO法人 千葉レスキューサポートバイク）
	16:20	・連絡事項
	16:30	・解散

3日目	時間	内 容
2/12 (日)	9:00	・オリエンテーション
	9:05	・災害ボランティア活動における安全衛生について（ボランティア安全衛生フォーラム実行委員会）
	10:10	・10分休憩
	10:20	・事例報告「災害対策コーディネーターの活動」（千葉県災害対策コーディネーター連絡会）
	12:00	・昼休み（60分）
	13:00	・我が町再点検DIGによる福祉防災マップの作成法（匝瑳市社会福祉協議会職員）
	14:30	・10分休憩
	14:40	・福祉防災マップの活用法（匝瑳市社会福祉協議会職員）
	16:10	・アンケート調査
	16:20	・連絡事項
	16:30	・解散

災害対策コーディネーター養成講座申込書

(ふりがな) 氏名		性 別	男 ・ 女
生年月日	昭和 平成 年 月 日 (歳)		
住所	〒		
連絡先	TEL		
勤務先	名称 電話等		
職業			
メールアドレス (所有者のみ)			
申し込み区分 ○印を記入	1 自主防災組織、ボランティア及びNPO各団体等で活動を行っている方。 2 防災に関心があり、学ぶ意欲のある方。 3 今後、災害ボランティアとして活動を希望する個人の方。		
個人情報の取り扱い について (※下記参照) ○印を記入	1 同意する。 2 同意しない。		

※個人情報の取り扱い

(以下の取り扱いに同意いただけない場合は、修了証書を授与しません)

- 1 講座修了者は千葉県災害対策コーディネーターとして登録されます。
また、居住地市町村、教育委員会、社会福祉協議会に名簿（上記申し込み内容の名簿）を送付させていただきます。
- 2 千葉県災害対策コーディネーター間の連携を図っていただくため、今回の受講者及び過去受講者へ名簿を配布させていただきます。
(名簿内容：氏名、郵便番号、住所、電話番号、メールアドレス、受講年度)