シェイクアウト訓練にご参加いただいた皆さまへ

訓練後アンケートへのご協力のお願い

霧島市シェイクアウト訓練への参加登録とご参加ありがとうございました。

訓練を検証し、今後の訓練に活かしていきたいと考えておりますので、大変お手数ですが、下記アンケートにもご協力をお願いいたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 設問1 | 参加単位 | □個人・家族　□企業・団体　□学校  □保育園・幼稚園　□医療・福祉関係機関  □自主防災組織・自治公民館・自治会など  □行政機関　□その他（　　　　　　　　） |
| 設問２ | 参加団体名  （個人・家族の方は記入不要です） |  |
| 設問3 | 参加人数 | 人 |
| 設問4 | シェイクアウト訓練をど  こで行いましたか？ | □自宅　□公民館　□学校　□保育園・幼稚園  □職場　□その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 設問5 | 安全確保行動以外に、訓  練や確認などを行いまし  たか？（複数回答可） | □家具・家電の固定　□避難訓練  □防災学習　□備蓄品の確認  □自宅・施設内の危険箇所の確認  □集合・避難場所の確認　□何もしていない  □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？ | □参加する □参加しない □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。 |  |

**令和7年11月16日（日）までにご回答ください**

**提出方法**

**〇FAX：0995-64-0957**

**〇窓口（霧島市安心安全課、各総合支所、隼人市民サービスセンター）**