

＼要配慮者のいのちを守る／

無料

# 個別避難計画作成 アドバイザー派遣

対象

行政職員  
福祉専門職員  
民生・児童委員  
自主防災組織等



～個別避難計画作成することが市町の努力義務とされました～

災害が発生すると、多くの高齢者や障がい者等の方々  
被害に遭われてきました。令和6年1月1日に発生しました  
「令和6年能登半島地震」も例外ではありません。

個別避難計画は、そうした当事者を守る計画でもありま  
すが、行政職員や福祉関係者と連携して計画作成を進め  
る必要があります。

個別避難計画がより実効性の高いものとするために、出前講  
座を始めましたので、ぜひご活用ください。



こんなことで悩んでいませんか？



- ・庁内の関係部署に理解してもらいたい
- ・作成し始めたけど、うまく進められない…
- ・他市町どうやってるのかな？
- ・福祉専門職、地域関係者と一緒に取り組みたい

## プログラム(例)

- ・制度的な流れについて
- ・個別避難計画作成のポイント
- ・県内市町の取組事例の紹介

## 日時/場所

ご希望される日時、場所で開催  
※講師との予定が合わない場合は要調整

## 講師

- ・個別避難計画に精通している有識者
- ・実際に計画を作成した行政職員
- ・専門(福祉)的な視点からの助言者  
など  
ご要望に応じた講師を派遣します。



## お申し込み方法

WEBフォーム又は、裏面の申し  
込み書に必要事項を記入のうえお  
申込みください。

※市町行政を通じてお申し込みく  
ださい。

<https://forms.gle/HqhNoHzV35ftakw6A>



申込WEBフォームはこちらから

詳細はHPをご覧ください。



🔍 静岡県社協 個別避難計画 ×



社会福祉  
法人

静岡県社会福祉協議会 経営支援課

TEL : 054-254-5231

Mail : keiei5@shizuoka-wel.jp

# 静岡県社会福祉協議会 経営支援課(個別避難計画)

FAX 番号 054-251-7508

※個別避難計画の作成は、市町行政の努力義務とされております。本出前講座の申し込みにあたり、市町行政が把握する必要がありますので、お手数ですが市町行政を通じてお申し込みください。

## <個別避難計画作成 アドバイザー派遣 申込書>

●申込日 年 月 日

### ※市町行政記入欄

●市町行政・部署名・住所等

市町名 ( ) 部署名 ( )

住所 〒 ( )

担当者名 ( )

連絡先電話番号 ( )

連絡先メールアドレス ( )

●実施団体名・部署名等

(担当者名 )

●住所

〒

●電話番号

●メールアドレス

●催事名称

●開催予定日時

年 月 日 ( ) 時 ~ 時

●開催会場

住 所 :

会場名 :

●講座の概要

目 的 :

参加予定人数 :

参加者所属 :

●その他 (依頼内容、持ち時間等)