

みんなで
参加!!

高知県

シェイクアウト訓練!!

南海トラフ地震に
備えよう!!

標準実施日時

令和6年9月2日(月)午前10時

※上記の日時での実施が難しい場合は、8/30~9/5の間で自由に時間を設定し、実施してください。



提供：効果的な防災訓練と防災啓発提唱会議 <http://www.shakeout.jp/>



シェイクアウト訓練とは？

2008年にアメリカで始まった防災訓練で、
その場で

- ① 姿勢を低く(DROP)
- ② 頭を守り(COVER)
- ③ 動かない(HOLD ON)

という安全を確保する行動を取る
訓練です！！



令和3年度「南海トラフ地震に備えよう！」
啓発ポスターコンクール
小学校低学年の部 最優秀
四万十町立窪川小学校3年 八木歩澄さんの作品

※主催者から合図はありませんので、時間が来れば各自訓練を開始してください。

さらに
プラスワン!!

家庭・地域・職場・学校で
備蓄物資の確認や避難訓練などを
併せて実施してみましょう



高知県防災キャラクター ©やなせたかし

詳細、参加登録は

高知県南海トラフ地震対策課ホームページ

<http://www.pref.kochi.lg.jp/soshiki/010201/shake-out.html>

参加登録ページ(高知県電子申請サービス)

https://apply.e-tumo.jp/pref-kochi-u/offer/offerList_detail?tempSeq=9350



参加登録ページ

高知県シェイクアウト訓練 あなたも参加してみませんか？

シェイクアウト訓練は、その場で短時間で実施できるという気軽さが特徴です。いざというときのために、とっさに自分の身を守る行動を身につけ、地震の発生に備えましょう。個人、団体は問いませんので、奮ってご参加ください。

また、訓練当日の様子を撮影し、高知県南海トラフ地震対策課 (010201@ken.pref.kochi.lg.jp) までお送りください。課ホームページや実施報告書で紹介させていただきますので、ご協力ください。

申込方法①

高知県電子申請サービスでのご登録（登録締切日：令和6年9月1日（日）午後5時）

下記 URL にアクセスし、参加登録ページからお申込みください。

参加登録ページ（高知県電子申請サービス）

https://apply.e-tumo.jp/pref-kochi-u/offer/offerList_detail?tempSeq=9350

高知県シェイクアウト訓練 で

申込方法②

FAXでのご登録（登録締切日：令和6年9月1日（日））

下記様式に必要事項を記入のうえ、この面をFAXにて送信してください。

高知県危機管理部 南海トラフ地震対策課 **FAX番号：(088)823-9253**

参 加 ・ 形 態	<input type="checkbox"/> 個人/家族	<input type="checkbox"/> 町内会/近所のグループ
	<input type="checkbox"/> 仲間/任意のグループ	<input type="checkbox"/> 自主防災組織
	<input type="checkbox"/> 小・中学校	<input type="checkbox"/> 高校/大学
	<input type="checkbox"/> その他の学校	<input type="checkbox"/> 保育園/幼稚園
	<input type="checkbox"/> 医療/福祉関係機関	<input type="checkbox"/> 国の機関/公的機関
	<input type="checkbox"/> 地方自治体	<input type="checkbox"/> 企業
	<input type="checkbox"/> 協同組合(漁業/農業/林業)	<input type="checkbox"/> その他団体
氏名(団体名)	ふりがな	
※家族、仲間、近所のグループの場合は、代表者氏名をご記入ください。		
メールアドレス	@	
電 話 番 号		F A X 番 号
参加予定人数	人	所在市町村 (市町村名) (地区名・町・大字等)
訓 練 参 加 日	<input type="checkbox"/> 9月2日(月) <input type="checkbox"/> 9月2日(月)の前後(月 日)※8/30~9/5の間	
シェイクアウト訓練と 同時に進行する訓練 ※なければ空欄	<input type="checkbox"/> 避難訓練 <input type="checkbox"/> 備蓄物資の確認 <input type="checkbox"/> 初期消火訓練 <input type="checkbox"/> 児童引渡し訓練 <input type="checkbox"/> 避難所開設訓練 <input type="checkbox"/> 業務継続計画遂行訓練 <input type="checkbox"/> その他訓練【】	
ホームページ又はその他資料上に、参加団体として掲載してよろしいですか。		
<input type="checkbox"/> はい	担当者氏名：【	】 電話番号：【 - - - - -]
<input type="checkbox"/> いいえ		

※電話での参加登録は行っていません。高知県電子申請サービス・ファクシミリでご登録ください。

※ご登録いただきました情報は、本訓練の目的のみに使用します。

※訓練終了後、インターネットによるアンケートを実施しますのでご協力を願います。

(アンケートページ：https://apply.e-tumo.jp/pref-kochi-u/offer/offerList_detail?tempSeq=9406