

高知県地域防災セミナー

～地域みんなで南海トラフ地震に備えよう！～



高知県防災キャラクター©やなせたかし

●開催日時・場所

地域	開催日時	場所	申込期限
田野町会場	令和5年10月7日(土) 13:30～16:30 (受付 13:00)	田野町ふれあいセンター (2F 多目的会議室) 安芸郡田野町 1456-42	令和5年9月29日(金)
本山町会場	令和5年10月8日(日) 13:30～16:30 (受付 13:00)	本山町プラチナセンター (2F ふれあいホール) 長岡郡本山町本山 569-1	令和5年9月29日(金)
四万十市会場	令和5年11月3日(金祝) 13:30～16:30 (受付 13:00)	四万十市防災センター (2F 研修室) 四万十市不破 2058-20	令和5年10月27日(金)
高知市会場	令和5年11月4日(土) 13:30～16:30 (受付 13:00)	高知県人権啓発センター (6F ホール) 高知市本町 4丁目 1番 37号	令和5年10月27日(金)
香南市会場	令和6年1月6日(土) 13:30～16:30 (受付 13:00)	高知県立青少年センター (2F 多目的室) 香南市野市町西野 303番 1号	令和5年12月22日(金)
土佐市会場	令和6年1月7日(日) 13:30～16:30 (受付 13:00)	土佐市複合文化施設つな一で(3F 大会議室 1) 土佐市高岡町乙 3451-1	令和5年12月22日(金)

●プログラム

13:30～13:35 開会挨拶

13:35～14:20 【講演】 避難所における「多様性」の受容

講師：山首尚子

(土佐町集落支援員：高知県リハビリテーション研究会理事：元土佐町社会福祉協議会事務局長)

社会教育・地域福祉の仕事を通じて相互扶助における地域支援にかかわった経験から、コミュニティの多様性と減災についてご報告します。



14:30～15:15 【講演】 車中泊避難所について

15:25～16:25 【実技】 車中泊避難所模擬ワークショップ

講師：山崎水紀夫 (高知防災プロジェクト、さんすい防災研究所代表)

東日本大震災など 25 災害での被災地支援を基にした現場力の発信や全国初となる車中泊避難に特化した講演や研修を行っている。



16:25～16:30 閉会挨拶・アンケート記入

お申し込み

【メールでお申し込みされる方】 npo_jm2023@shiminkaigi.org

★参加申込票を使用されない場合は、本文に下記①～⑧を必ず記入してください。

【件名】高知県地域防災セミナー申し込み 【本文】①●月●日(●曜日) ②○○会場 ③連絡担当者氏名・TEL

④参加者名・ふりがな ⑤住所(市町村名まで) ⑥年齢 ⑦性別(男/女/無回答)

⑧所属(自主防災組織、その他日頃の防災活動の主となる所属) ※メール受信後、申込受付のメールを返信します。3日経過(休館日を除く)しても返信がない場合は、行き違いも考えられますので、お手数ですが、ご一報ください。

【FAXでお申し込みされる方】 FAX：088-820-1665

★裏面の参加申込票にてお申込みください。※送信後、受信確認のご連絡をお願いします。

お問い合わせ(連絡先)

特定非営利活動法人 **NPO高知市民会議** (高知県地域防災セミナー担当) TEL：088-820-1865

高知市鷹匠町 2丁目 1-43 高知市たかじょう庁舎 2階 (月～金 10:00～21:00/土曜日 10:00～18:00 ※日曜祝日・12/29～1/3は休館)

参加申込票

開催日 / 会場	月 日 () /	会場
連絡担当者 / 連絡先	氏名 / TEL :	

1	参加者氏名 (ふりがな)	住所 (市町村名まで)	年齢
			歳
	所属 (自主防災組織、その他日頃の防災活動の主となる所属)		性別 (いずれかに○)
			男 / 女 / 無回答

2	参加者氏名 (ふりがな)	住所 (市町村名まで)	年齢
			歳
	所属 (自主防災組織、その他日頃の防災活動の主となる所属)		性別 (いずれかに○)
			男 / 女 / 無回答

3	参加者氏名 (ふりがな)	住所 (市町村名まで)	年齢
			歳
	所属 (自主防災組織、その他日頃の防災活動の主となる所属)		性別 (いずれかに○)
			男 / 女 / 無回答

4	参加者氏名 (ふりがな)	住所 (市町村名まで)	年齢
			歳
	所属 (自主防災組織、その他日頃の防災活動の主となる所属)		性別 (いずれかに○)
			男 / 女 / 無回答

5	参加者氏名 (ふりがな)	住所 (市町村名まで)	年齢
			歳
	所属 (自主防災組織、その他日頃の防災活動の主となる所属)		性別 (いずれかに○)
			男 / 女 / 無回答

※当日の名札にはお名前と所属を記載しますので、漢字の間違い等がないようにお願いいたします。

●私は以下に同意のうえ受講を申し込みます。

※記載いただいた情報は、お住まいの市町村の防災担当課に共有いたします。

※気象状況や災害、新型コロナウイルス感染症等により、講義の開催を急遽中止する場合がありますのでご理解・ご協力をお願いします。

【参加申込先】特定非営利活動法人NPO高知市民会議 (高知県地域防災セミナー担当 宛)
 〒780-0862 高知市鷹匠町2丁目1-43 高知市たかじょう庁舎2階
 高知市市民活動サポートセンター内
 メール: npo_jm2023@shiminkaigi.org FAX: 088-820-1665