

シェイクアウト訓練 取組事例

大募集!

より多くの県民の方々に、シェイクアウト訓練を知ってもらい、参加してもらうため、みなさんの取組事例を大募集します。

募集内容

- 訓練の写真や動画
- 体験談 (訓練に際して工夫したこと、当日の感想など)

応募資格

石川県内に在住、在勤、在学している個人または企業・団体等
*お一人様何点でもご応募できます。

【応募に際しての注意点】

- ・ 応募者の①住所、②氏名(ふりがな)、③年齢、④職業、⑤電話番号がわかるようにしてください。(様式は問いません)
- ・ 以下の規定を遵守してください。

<写真>

- ・ 画像ファイル形式(拡張子)はjpgのみ
- ・ 画像サイズは1024×768ピクセル以上
- ・ 画像ファイル容量は2MB以内
- ・ メールに添付するか、CD-R等に保存して郵送または持参してください。

<動画>

- ・ 1作品30~60秒程度とします。
- ・ ファイル形式(拡張子)はwmvで、DVD-R等に保存して郵送または持参してください。(メール添付不可)

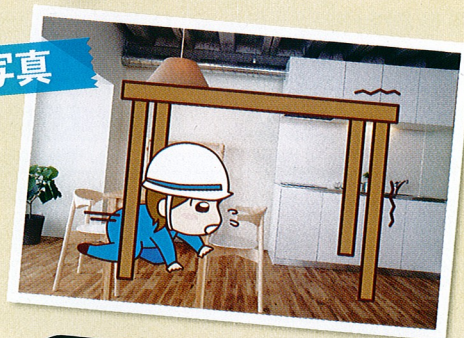
<体験談>

- ・ 1作品100~400字程度とします。(様式は問いません)
- ・ メールに添付するか、郵送または持参してください。

【著作権等】

- ・ 写真、動画ともに、応募に際しては、被写体の承諾を得てください。被写体について権利侵害等の紛争が生じた場合は、応募者ご自身の責任のもと解決していただくことになります。
- ・ 応募に要する費用は応募者の負担とし、応募作品は原則返却しません。
- ・ CD-R等の送付時の事故・破損については、石川県は一切の責任を負いません。
- ・ 応募作品の著作権は応募者に帰属します。ただし、石川県の広報活動等に活用するための放映、ならびに二次使用(複製、編集、上映、頒布等)を目的とした場合は、応募作品を期間の定めなく、無償で使用できるものとします。
- ・ 応募者の個人情報厳重に管理しますが、応募作品については、今後、石川県ホームページで公開したり、印刷物として発行する場合があります。その際、応募者の氏名等を公表する場合があります。

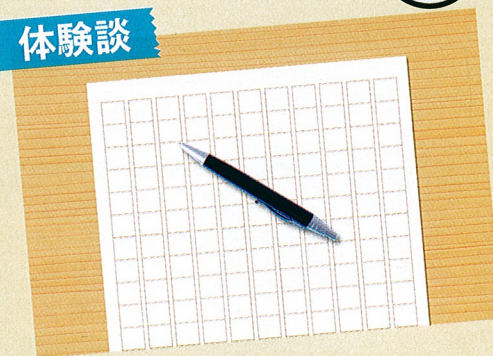
写真



動画



体験談



賞品

ご応募いただいた中から、抽選で10名様に防災グッズ(1万円程度)をお送りします。

応募締切

平成26年 **9月1日(月)**

応募 問い合わせ先

〒920-8580 金沢市鞍月1丁目1番地
石川県危機対策課内「シェイクアウト取組事例募集」係まで
TEL:076-225-1482 FAX:076-225-1484
Eメール:e170700@pref.ishikawa.lg.jp

県民一斉防災訓練 (シェイクアウトいしかわ) 参加登録申込書

携帯電話・パソコン等からお申込みされない場合は、この申込書に記入の上、**7月11日(金)まで**に、石川県危機対策課 (FAX:076-225-1484) へ、FAXまたは郵便で送付してください。

なお、県からの訓練開始のメール送信を希望される方は、ホームページ(「シェイクアウトいしかわ」で検索)からお申込みください。 ※登録証等は発行いたしません。

参加形態(必須) (該当を☑) (学校の方は該当に ○を付けてください)	<input type="checkbox"/> 個人・家族 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 国の機関・公的機関 <input type="checkbox"/> 学校 (小学校、中学校、高校、大学、特別支援、専修・各種学校)	<input type="checkbox"/> 町内会・近所のグループ <input type="checkbox"/> 医療・福祉関係機関 <input type="checkbox"/> 地方自治体	<input type="checkbox"/> 自主防災組織 <input type="checkbox"/> 保育所・幼稚園 <input type="checkbox"/> その他の団体
参加方法(必須) (該当を☑)	<input type="checkbox"/> 7月15日(火)の県民一斉防災訓練(シェイクアウトいしかわ)に参加します。 <input type="checkbox"/> 7月15日(火)以外の7月中にシェイクアウト訓練を実施します。		
参加人数(必須)	() 人		
所在市町(必須)	() 記載例: 金沢市		

以下は、参加形態で、「個人・家族」以外の団体等でご参加の方のみご記入ください。(必須)

組織・団体名	事業(事務)所名	所在市町	参加人数
組織・団体 における 参加内訳			人
			人
			人
			人
			人
			人
ホームページ等に参加者として組織・団体名を掲載してよろしいですか。(該当を☑)			
<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ			

県民一斉防災訓練で「安全行動」以外の訓練を実施する予定があれば記載願います。(任意) (記載例: 避難訓練及びAED体験を実施する。)
--

※訓練後には、アンケートにご協力をお願いします。様式はホームページ(「シェイクアウトいしかわ」で検索)に掲載します。

(切り取り線)