**施設→五所川原市**

様式１

**福祉避難所設置計画書**

　　年　　月　　日作成

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名 | |  | | 施設所在地 |  | |
| 施設長 | |  | | 管理団体  所在地 |  | |
| 施設  管理者 | | (法人・団体名)  (代表者) | | 連絡先 | (連絡担当者職・氏名)  TEL：  FAX：  E-mail： | |
| 所管課 | |  | |
| 施  設  の  概  要 | 施設構造：　　　　　　　　　　　　　　併設施設：  冷暖房方式（燃料）：  非常用発電機・設備の有無（燃料）： | | | | | |
| 実施事業等：  通常利用者数： | | | | | |
| 施設利用計画 | | | | | | |
| 利用目的 | | | 利用予定場所 | | | 受入可能人数 |
| 避難者受入場所 | | |  | | |  |
| 計　　　　　名 |
| 救護室  当直宿泊室  スタッフ控室  更衣室  物資集積場所 | | |  | | |  |

※「受入可能人数」は、施設が対応可能な人数を記載してください。スペース毎または合計のみでも構いません。

※施設利用配置図（施設平面図）を添付してください。

施設避難所設置計画書（裏面）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 人員体制 | | | | |
| 避難所管理者  （24時間体制） |  | | | |
| 利用可能な設備・備品等 | | | | |
| 設備・備品名 | | 数量 | 設備・備品名 | 数量 |
|  | |  |  |  |
| 食糧等の備蓄 | | | | |
| 品　　名 | | 数量 | 品　　名 | 数量 |
|  | |  |  |  |
| その他の準備状況 | | | | |
| 利用者及び地域住民等への周知 | | 実施・実施予定  実施状況等： | | |
| 福祉避難所開設手順等を含めた施設の災害対応マニュアル | | 策定済・策定予定  ※策定済の場合は、写しを添付してください。 | | |
| 福祉避難所開設・運営訓練 | | 実施・実施予定：  実施状況等： | | |
| 上記の他、福祉避難所開設・運営に協力可能な事項 | | | | |
|  | | | | |