

みんなで知ろう防災

うんどう会

楽しく学んで備えよう！

一般参加

スタンプラリーで
My防災ハンドブックを
完成させよう！！
各ブースでスタンプゲット

日時

10月26日(土)

午前9時30分～

土成農業者

場所

トレーニングセンター

※申込み不要！参加自由

ブース紹介

- 1 非常食の展示・試食
- 2 徳島「e-防災ゲーム」
- 3 災害パネル展示
- 4 非常持ち出しチェックリスト
- 5 シェルター設営
- 6 パーソナルカードをつくろう
- 7 フェーズフリー
- 8 簡単災害時用スリッパ

炊き出し訓練しています

競技参加

楽しく運動しながら
みんなで防災を
学ぼう！！
ともだちや家族と参加

※参加申込みなど、裏面をご覧ください。

競技プログラム

- 1 安全・安心搬送リレー
- 2 的あて消火競争
- 3 「火事だー」大声競争
- 4 防災○×ゲーム
- 5 バケツリレー

申込み
問合せ

社会福祉法人
阿波市社会福祉協議会 土成支所

TEL:088-695-4802/FAX088-695-4806

メールdonari_syakyo77@clock.ocn.ne.jp



競技参加の申込みについて

日 時 令和6年10月26日（土）午前10時～12時30分
 受付：午前9時30分～
場 所 土成農業者トレーニングセンター 2階
 （阿波市土成町土成字漆畑177）
参加者 1チーム4～5名程度 小学生の児童とその家族等
 ※子どものみの申し込みは、お断りしています。
内 容

- 《競技方式》
 チーム対抗戦とフロック別対抗 上位3チームを表彰
- 《競技種目》

1. 安全・安心搬送リレー	1チーム4名
2. 的あて消火競争	1チーム3名
3. 火事だー」大声競争	1チーム2名
4. 防災O×ゲーム	チーム全員
5. バケツリレー	チーム全員

参加費 無 料
申込期限 令和6年10月10日（木）持参または、メール・ファックス
 ※定員になり次第締め切ります。
申 込 先 社会福祉法人阿波市社会福祉協議会 土成支所
 阿波市土成町吉田字寺の下1-1（御所の郷西隣）

申込書

チーム名			
1	参加者氏名	年齢	歳
2	参加者氏名	年齢	歳
3	参加者氏名	年齢	歳
4	参加者氏名	年齢	歳
5	参加者氏名	年齢	歳
6	参加者氏名	年齢	歳
代表者 住所 連絡先 （連絡が取れる番号）		代表者名 住 所 連絡先	

TEL:088-695-4802/ FAX 088-695-4806
 メール donari_syakyo77@clock.ocn.ne.jp

赤い羽根共同募金事業

みんなで知ろう防災 うんどう会 開催要項

1 目 的

防災・減災に関する体験会等を開催し、発災時の対処法を学び、日頃から災害に対して関心を持って生活できるよう、さまざまな防災に関する知識を習得しながら、防災意識の向上を図ることを目的として開催する。

2 主 催

社会福祉法人阿波市社会福祉協議会

3 事務局

社会福祉法人阿波市社会福祉協議会 土成支所

4 協 力

防災レンジャーみかど/阿波市危機管理課/阿波市防災士会/阿波市スポーツ推進委員
阿波市地域福祉活動計画土成実行委員会/土成町婦人会/土成地区民生委員児童委員協議会
土成ボランティア連絡協議会

5 日 程

一般の部 令和6年10月26日(土) 午前9時30分～午後12時30分
受付 9時～
競技の部 令和6年10月26日(土) 午前10時～午後12時30分
受付 9時30分～

6 会 場

土成農業者トレーニングセンター 2階(阿波市土成町土成漆畑177)

7 内 容

競技の部

- (1) 競技種目は5種目でチーム対抗とブロック別対抗とし、速さだけでなく、正確さ、丁寧さなどを総合的に評価する。
- (2) 競技によりチーム選抜とチーム全員参加とし、1人につき1～3競技程度参加できる。
- (3) 順位は得点で決定し、同点の場合は再度大声競争で数値の大きなチームを勝ちとする。表彰は上位3チームとする。
- (4) 競技種目
安全・安心搬送リレー/的あて消火競争/「火事だー」大声競争/防災〇×ゲーム
バケツリレー

一般の部

- (1) 自由参加とし、受付にてマイ防災ハンドブックを取得後、防災に関する8ブースをまわり体験や見学をしてスタンプを集める。
- (2) すべてのスタンプを集めるとマイ防災ハンドブックが完成する。

8 参加者

競技の部：①1チーム4～5名程度、小学生とその家族等

②参加チーム数の上限は、9チームとする。

一般の部：自由参加 申し込み不要

※競技、一般とも地域住民や防災に興味のある方等

9 参加費 無料

10 申込方法

競技参加を希望される方は、申込書に必要事項を記入し、参加申込期限までに次の申込先へ提出してください。

【参加申込先】

社会福祉法人阿波市社会福祉協議会土成支所

住所：〒771-1507

徳島県阿波市土成町吉田字寺の下1-1

TEL：088-695-4802

FAX：088-695-4806

Mail：donari_syakyo77@clock.ocn.ne.jp

11 申込期限

令和6年10月10日（木）必着

12 競技の部の開会式・閉会式・表彰式

開会式 令和6年10月26日（土） 午前10時 ※全チーム全員が参加する

閉会式・表彰式 午後12時20分

13 その他

- (1) 大会期間中の参加者の負傷について、応急処置の外は、一切責任を負わない。
- (2) 本大会において傷害保険に加入する。
- (3) 参加者の周知は、地域のこども園、小・中学校に案内チラシを配布するとともに広報紙やSNS等を活用して案内募集をする。
- (4) 参加者は、動きやすい服装や上靴等を持参して参加してください。
- (5) 当日にスタッフが撮影した写真は、SNS等に掲載し、広報活動に使用させていただきます。個人で撮影した写真や動画は、SNS等への掲載はお控えください。
- (6) 参加者の個人情報は、本大会のみに使用します。