

平成 28 年 11 月 1 日

報道機関 各位

魚津市企画総務部長

魚津市シェイクアウト訓練の実施について（ご案内）

紅葉の候、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

今回、魚津市民の防災意識の向上を図るため「津波防災の日」の前日に「魚津市シェイクアウト訓練」を昨年に引き続き市内一斉で実施することとなりました。

つきましては、下記のとおり各訓練を実施いたしますので、取材方よろしくお願ひします。

シェイクアウト訓練ではFAX、ホームページによる事前登録を各公共機関、企業等にお願ひしており、10月31日現在 6,348 名（昨年度実績 4,376 名）の登録がありました。今後も、このような訓練を通じ、より一層の市民に対する防災啓発を行い、実災害時における被害の軽減に取り組んでいきます。

※この訓練は全国緊急地震速報訓練に併せ、Jアラート（全国瞬時警報システム）自動連動で、実際に即した形で実施されます。

記

①「魚津市シェイクアウト訓練」

1. 訓練日時 平成 28 年 11 月 4 日（金） 午前 10 時 00 分～
2. 訓練場所 魚津市一円
3. 訓練内容 午前 10 時 00 分に市内防災行政無線による訓練放送、魚津市緊急情報配信サービスによる訓練メール配信を行い、それを合図に各自「シェイクアウト訓練」を行う。屋内等で放送が聞こえない場合であっても、時間どおりに訓練を開始する。

②「道下小学校津波災害早期避難訓練」

1. 訓練日時 平成 28 年 11 月 4 日（金） 午前 9 時 40 分～10 時 20 分
2. 訓練場所 魚津市立道下小学校
3. 訓練内容 午前 10 時 00 分に大地震が発生、間もなく大津波警報が発表されたものと想定し、学校内の各場所で活動していた生徒及び教職員がシェイクアウト訓練後、校舎の上階へ垂直避難を行う。
訓練開始前に、生徒（4～6年生）対象に富山地方気象台による津波に関する講演を行う。

<事務担当>魚津市企画総務部総務課防災係

Tel 0765-23-1078

Fax 0765-23-1182

UOZU Shake Out

地震の時に、あなたを守る「3つの行動」トレーニング

魚津市シェイクアウト訓練

いつ?

2016年11月4日(金) 10時から1分間

どこで?

あなたの学校、職場、ご家庭など

Step1 【魚津市ホームページ】又は【FAX】で事前登録しましょう!
<http://www.city.uozu.toyama.jp> 23-1182

Step2

当日10時に

防災行政無線（防災ラジオ）訓練放送があります
魚津市緊急情報配信サービス（登録制）でのメール配信があります

Step3

時間どおりに！（屋内では防災行政無線は聞こえません）
防災行政無線（防災ラジオ）が聞こえたら！
魚津市緊急情報配信サービスの受信があったら！

Step4 3つの安全行動を1分間行ってください！



まず低く



頭を守り



動かない

- 1 まず体勢を低くして地面に近づきましょう。
- 2 固定されたデスクやテーブルの下に入り、頭を守りましょう。
（頭を守るものが無い場合は、腕や荷物を使って、頭を守りましょう。）
- 3 揺れが止まるまで動かずじっとしていきましょう。

魚津市緊急情報配信サービスとは？

魚津市内での防災情報、気象情報が素早く入手できるメール配信サービスです。
必要な情報の配信を選択することができるので、皆さんのニーズに合わせ、是非登録をお願いします。
下記のアドレスへアクセス、またはQRコードからアドレスを読み取っていただき、必要情報を入力していただくだけです。
<https://service.sugumail.com/uozu/member> (PC) <https://service.sugumail.com/uozu> (携帯)



2016.11.04 am 10:00 START
魚津市シェイクアウト
認定番号 280064号



The Great Japan
Shake Out
【日本全国】シェイクアウト

主催/魚津市（担当：総務課防災係 電話 23-1078）
「魚津市シェイクアウト訓練」は「効果的な防災訓練と防災啓発提唱会議」公式認定訓練です

魚津市シェイクアウト訓練参加登録方法

以下のいずれかの方法により事前登録をお願いします。※11月4日（金）9時まで

①インターネットからの申し込み

魚津市ホームページ お知らせ欄にある「魚津市シェイクアウト訓練」へアクセスし、申込フォームより登録してください。

②F A X・郵送での申し込み

F A X番号：0765-23-1182

郵送先：〒937-8555 魚津市釈迦堂一丁目10番1号 魚津市役所総務課防災係あて

参加形態（必須） ※該当箇所にチェックしてください。	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 学校教育機関 <input type="checkbox"/> 企業・団体・行政機関 <input type="checkbox"/> その他（ ）
参加方法（必須） ※どちらかにチェックしてください。	<input type="checkbox"/> 11月4日（金） 午前10時00分に訓練実施します。 <input type="checkbox"/> 11月4日（金）の下記の時間に訓練を実施します。 時間を記入（ 時 分）
参加人数（必須）	（ ）人
所在住所（任意）	（ ） ※記載例：相木、加積地区等

以下については、個人以外の団体の場合、ご記入をお願いします。（必須）

また、参加団体名を魚津市ホームページに掲載しますので、ご希望の団体はチェックをお願いします。

組織名・団体名	団体名
	<input type="checkbox"/> 魚津市ホームページへの団体名等の掲載に同意します。

お問い合わせ

魚津市役所総務課防災係

電話 23-1078 F A X 23-1182 Eメール soumu@city.uzo.toyama.jp