

下馬連合防災会・第1回アンケート



該当地区住民の皆さまへ

皆さまがどのような不安や要望があるのかを匿名でアンケートさせていただき、次の具体的な活動に繋げていきます。

-----アンケート（□にチェックを入れてください）-----

震災の被害想定は、1947年の福井大震災レベルの震災が6月の日曜日の20時に発生し、社会インフラ（電気、水道、ガス、有線電話、携帯電話）の72時間のダウンした場合とします。

-----医療関係-----



- | | |
|---|--|
| 1-1 <input type="checkbox"/> 避難行動要支援者である（家族がいる） | 1-2 <input type="checkbox"/> ケガ人が出た時の対処法がわからない |
| 1-3 <input type="checkbox"/> 持病があるが、薬のストックがない | 1-4 <input type="checkbox"/> 余震で家に入れない時の寝場所がない |

-----備蓄関係-----

- | | |
|---|---|
| 2-1 <input type="checkbox"/> 非常食の備蓄がない | 2-2 <input type="checkbox"/> 飲料水、生活用水がない |
| 2-3 <input type="checkbox"/> 煮炊きする燃料がない | 2-4 <input type="checkbox"/> 日用品、生理用品の備蓄がない |



-----通信関係-----

- | | |
|---|---|
| 3-1 <input type="checkbox"/> 防災無線放送がはっきり聞こえない | 3-2 <input type="checkbox"/> 停電時に携帯電話の充電ができない |
| 3-3 <input type="checkbox"/> 外部との連絡手段がない | 3-4 <input type="checkbox"/> 日常的な近所付き合いがない |

-----その他-----

- | | |
|---|---|
| 4-1 <input type="checkbox"/> 火災の発生が心配 | 4-2 <input type="checkbox"/> 避難所の場所を知らない |
| 4-3 <input type="checkbox"/> ペットの取り扱いがわからない | 4-4 <input type="checkbox"/> エリア内にガソリンスタンドがない |
| 5-1 <input type="checkbox"/> その他、心配事をご自由にお書きください。 | |



-
- 6-1 下馬連合防災会(愛称：トライアングル)に参画したい方は、お名前と携帯番号をお書きください。
-

3世代同居の場合、若い世代の方に記入をしていただき、6月10日までに、自治会長・班長または、担当者にお出ししていただきたいと考えております。