

厳冬期災害演習二〇二二

日本赤十字北海道看護大学

体育館・屋外

二〇二三年一月二一日十三時～一月二二日十二時

冬期災害と感染症対策、 避難所は万全か。

【対象】主催者が指定する赤十字等医療関係者、関連自治体防災担当者、大学関係者、資機材関係業者のみ。定員先着一〇〇名。

【参加料】無料

【主催】日本赤十字北海道看護大学災害対策教育センター

【共催】日本赤十字社北海道支部、日本赤十字看護大学附属災害救護研究所

【後援】国土交通省北海道開発局網走開発建設部 北海道オホーツク総合振興局、北見市、避難所・避難生活学会、日本防災協会、日本難燃材料研究会

【募集期限】二〇二三年一月十三日(金)まで(定員になり次第締め切らせて頂きます。)

【申込方法】参加申込書に記入の上、左記のお問合せ先にファックスまたはメールでお申込みください。

【お問合せ】日本赤十字北海道看護大学 災害対策教育センター

〒〇九〇一〇〇一 北海道北見市曙町六六四―一

TEL 〇一五七―六六―三三一(代) FAX 〇一五七―六一―三二五(代)

E-mail: bousai@rchokkaido-cn.ac.jp

厳冬期災害演習2023 参加申込書

本演習に参加を予定される方は、必ず添付している「厳冬期避難所展開・宿泊演習2023実施要領」（以下、実施要領という。）をご一読ください。

下記の申込書に記入の上、2023年1月13日までにお問合せ先へFAXまたはE-mailにてお申し込みください。

【参加に際しての注意事項】

○参加者持参品：所属団体の服装（ベストやビブスの着用を推奨）、個人用避難生活用具
懐中電灯（ヘッドライト推奨）、不織布マスク、上履き、筆記用具

※不織布マスクと上履きは必ず準備してください。

※自治体、団体の整備している冬期対応資材（防寒用具）等を本演習でお試しくささい。

※動きやすく温かい服装でお越しくささい。防寒着、手袋も忘れずにご持参くささい。

○発熱や咳があるなど体調の悪い方の参加はご遠慮くささい。

○実施要領の5）感染症対策の遵守をお願いします。

(ふりがな) 氏名	年齢	所属先・役職名	ワクチン ※1 3回以上接種し、最終 接種日が10月以降か (○または×)	連絡先	
				FAXまたはMail	電話番号※2
記入例 にっせき はなこ 日赤 花子	40	〇〇市役所 防災担当課長	(×の場合) ×3回目12月18日接種 予定	〇〇@△△.jp	0123-45-6789

※1 「ワクチン」で「×」の場合、3回目又は4回目の接種予定日を記入くささい。

※2 新型コロナウイルスの感染状況によっては、やむを得ず中止する場合がありますので予め
ご了承ください。その場合事前に連絡しますので必ず電話番号をお知らせくささい。

※3 お申し込みに関する個人情報ハ厳冬期避難所展開・宿泊演習2023の実施のみに使用
いたします。

【申込書送付先】日本赤十字北海道看護大学 災害対策教育センター

FAX : 0157-61-3125

E-mail : bousai@rchokkaido-cn.ac.jp

2023年1月13日（金）必着