

避難所運営に **女性の力** を活かす!

# 防災コーディネーター研修

地域  
生活編

避難生活で困りごとを抱える女性や要配慮者の  
多様なニーズに対応する防災知識やコミュニケーション能力について、  
ワークショップ中心の実践的な研修で学びます。

## 防災コーディネーターとは

過去の災害においては、避難所での着替えや授乳の問題など様々な場面で、女性の視点を踏まえた取組が十分なされなかったという指摘があります。

災害時に発生する多様なニーズに、よりきめ細かく対応していくためには、「必要な知識を身に付け」「災害時に適切な行動を取り」「周りの人を牽引できる」女性が、地域や職場の防災活動において活躍することが必要です。

都では、このように、発災時に地域や職場の防災活動のリーダー的人材となる女性を「防災コーディネーター」と位置付け、人材の育成を目的とした研修を実施しています。

今回は、「防災コーディネーター研修」の「地域生活編」の募集です。ぜひ皆様、ご参加ください。



### 日 時

1日目 令和2年 1 月 12 日 (日)

2日目 令和2年 2 月 1 日 (土)

全2日間 各日10:00~17:00

### 対象者

下記3つをすべて満たす方がご参加できます。

- 1 都内在住、在勤又は在学の**女性の方**
- 2 全2日間参加ができる方
- 3 既に防災の基礎的な知識を身に付けている方\*

\*東京都防災 HP に掲載している「東京都女性防災人材育成テキスト」の内容程度

### 場 所

新宿NSビル (新宿駅「南口・西口」より徒歩7分)

### 定 員

50名 (事前申込制)

### 日 程

令和2年  
1月12日(日)

### 内 容 (ワークショップ形式)

- ・女性防災人材の必要性等について学ぶ
- ・災害後の対応と支援の必要性について学ぶ
- ・多様な被災者と避難形態が生じる中での対応について学ぶ
- ・多様な被災者や要配慮者への適切な対応のノウハウやコミュニケーションのあり方について学ぶ

令和2年  
2月1日(土)

- ・避難生活上の課題と対応ノウハウ、暮らしの目線、男女共同参画の視点に立った対応について学ぶ
- ・避難生活における適切なコーディネーションについて学ぶ
- ・日ごろからどんな人と連携体制を作っておくべきかについて学ぶ
- ・「東京マイ・タイムライン」の概要について学ぶ

受講料  
無料

託児サービス  
手 話 通 訳  
あります



「東京防災」公式キャラクター  
防サイくん

主催 東京都

後援

東京商工会議所  
The Tokyo Chamber of Commerce and Industry

女性防災人材

検索

防災コーディネーター研修事務局 電話: 03-3512-3981



リサイクル適性 (A)  
この印刷物は、印刷用の紙へ  
リサイクルできます。

# 申込方法 地域生活編

下記FAX、E-mail、郵送 又は、Web申込のいずれかにより受け付けています。

申込締切 令和元年12月16日（月）

- 電話番号 : **03-3512-3981** ※電話は問合せ専用です。  
(受付時間:平日9時~18時) ● FAX番号 : **03-3512-3982**
- E-mail : **tokyobousai\_coordinator@scraft.co.jp**
- 郵送送付先 : 〒102-0085 東京都千代田区六番町13-7 中島ビル2階  
防災コーディネーター研修事務局 (株式会社サイエンスクラフト内)
- Web申込 : **https://scraft.co.jp/tokyobousai\_coordinator/**



Web申込フォーム

参加の可否をE-mail 又はFAXで令和元年12月20日（金）にご連絡いたします。

応募多数の場合は、抽選により参加者を決定いたします。

| コース                                           |    | 防災コーディネーター研修 地域生活編<br>令和2年1月12日（日）、2月1日（土）                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ふりがな                                          | 必須 | 年齢 必須                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 氏名<br>(修了証に記載するため、旧字・外字も<br>省略せずはつきりとご記入ください) | 必須 | ( ) 歳                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 現住所                                           | 必須 | 〒 —<br>建物名・部屋番号等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 連絡先                                           | 必須 | ①電話番号（ご自宅・携帯） ( )<br>②FAX番号 ( )<br>③E-mail アドレス @<br>上記②又は③はいずれか必ずご回答ください。参加の可否をお知らせいたします。                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 託児サービスのご希望<br>(6 か月～6 歳末就学児)                  | 必須 | <input type="checkbox"/> 託児希望あり <input type="checkbox"/> 託児希望なし                                                                                                                                                                                                                                                                          | 性別 年齢<br><input type="checkbox"/> 男の子 <input type="checkbox"/> 女の子 歳 ヶ月                                                                                                                                                                                                        |
| 受講に際しての<br>配慮事項                               | 必須 | <input type="checkbox"/> 手話通訳のご希望 <input type="checkbox"/> 車いすスペースのご希望<br><input type="checkbox"/> その他、必要な配慮 ( )<br><input type="checkbox"/> 上記に該当なし                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 応募条件の確認                                       | 必須 | 下記3つをすべて満たす方がご参加できます。該当する項目にチェックを付けてください。<br><input type="checkbox"/> 都内在住、在勤又は在学の女性である<br><input type="checkbox"/> 全2日間参加ができる<br><input type="checkbox"/> 既に防災の基礎的な知識を身に付けている<br>※東京都防災HPに掲載している「東京都女性防災人材育成テキスト」の内容程度                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 過去の申込・受講状況                                    | 必須 | 該当する項目にチェックを付けてください。<br><input type="checkbox"/> 過去に「防災コーディネーター研修」地域生活編を修了している<br>※過去に修了している方は、受講対象外となります<br><input type="checkbox"/> 過去に「防災コーディネーター研修」職場編を修了している<br>※定員に余裕がある場合のみの受付とさせていただきます<br><input type="checkbox"/> 昨年度、「防災コーディネーター研修」地域生活編又は職場編に申し込み、落選している<br>※定員を超える応募があった場合、優先して当選といたします<br><input type="checkbox"/> 上記に該当なし |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 地域・職場における<br>防災活動への参加状況                       | 必須 | <input type="checkbox"/> 参加している。<br><input type="checkbox"/> 参加していない。                                                                                                                                                                                                                                                                    | 参加している場合は、所属している団体すべてにチェックを付けてください。<br><input type="checkbox"/> 町会・自治会・自主防災組織 <input type="checkbox"/> PTA <input type="checkbox"/> 消防団 <input type="checkbox"/> 民生委員<br><input type="checkbox"/> 会社における防災担当者 <input type="checkbox"/> NPO<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 応募理由                                          | 任意 | (その他、過去3年程度の地域・職場における防<br>災活動経験、今後取り組んでいきたい防災活動<br>があれば、合わせてご記入ください)                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                |

※ 記載いただいた個人情報は、本研修実施業務にのみ使用いたします。

本研修は、リーダー的人材の育成を目的としています。

受講にあたっては、東京都防災ホームページに掲載してある「東京都女性防災人材育成テキスト」で防災知識の復習をお願いいたします。