



防災VRも
体験できます

防災ゲーム

ゲームをしながら、楽しく
防災を学ぼう!



非常食体験

災害時に食べる、非常食について学び、
実際に作って食べてみよう!



家族で学ぶ 防災セミナー



そなふるノートを
活用して
防災講座



防災
ワークショップ

参加無料
昼食(非常食)・お土産付き

避難所体験



参加者全員に、防災グッズプレゼント!!

定員 各回20組(先着順)

対象 小学校3~6年生とその保護者

子どものみの参加はできません。詳しくは裏面をご覧ください

福島市

9/5

10:30~14:30

福島県庁北庁舎2F
プレスルーム
福島市杉妻町2-16

福島市

9/19

10:30~14:30

福島県庁北庁舎2F
プレスルーム
福島市杉妻町2-16



駐車場 県庁外来駐車場をご利用ください
※駐車券の無料処理有

郡山市

9/6

10:30~14:30

ビッグパレットふくしま
3F 中会議室AB
郡山市南2丁目52



駐車場 ビッグパレットふくしまの
隣接駐車場をご利用ください

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、マスク着用の上ご参加ください

応募
方法

FAXで 024-594-2189
裏面の記入欄に記入し、送信してください

電話で 024-594-2188
平日9:00~18:00まで。お電話で承ります

Webから sonafuku.com
上記に接続し、応募フォームから送信してください

主催/福島県危機管理課 協力/日本赤十字社福島支部

家族で学ぶ防災セミナー運営事務局

(福島カラー印刷株式会社内) Tel.024-594-2188 Fax.024-594-2189 担当/阿久津・佐藤
メールアドレス/oyakosonafuku@gmail.com 電話の受付時間/土日祝日を除く平日9:00~18:00

セミナーの内容

そなふくノートを活用した防災講座

県防災ガイドブック「そなえるふくしまノート」を使って防災について学ぼう。



防災ゲーム

体験型防災VRや防災ゲームを通じて、災害時の行動を考えてみよう。

非常食体験

水を入れて作るご飯や、長期保存できるおかずなど災害時に食べる非常食を体験してみよう。



ワークショップ

災害が起きた時、何が出来るかみんなで考えてみよう。

避難所体験

実際の避難所でも使われている段ボールベッドや避難グッズなどを体験してみよう。

主催／福島県危機管理課

〒960-8670 福島市杉妻町2番16号 Tel.024-521-8651

協力／日本赤十字社福島県支部

〒960-1102 福島市永井川北原田17 Tel. 024-545-7997

開催スケジュール

| | |
|-------|------------------|
| 10:00 | 受付開始 |
| 10:30 | 開会 |
| 10:35 | そなふくノートを活用した防災講座 |
| 11:10 | 防災ゲーム① |
| 12:00 | 非常食体験 |
| 12:50 | 防災ゲーム② |
| 13:40 | ワークショップ |
| 14:20 | 振り返り |
| 14:30 | 終了 |

※当日のスケジュールは変更となる場合があります。

当日の準備物について

筆記用具 水筒や飲料水 マスク(着用)

感染症防止に関する注意事項

本セミナーは新型コロナウイルス感染症拡大防止のため以下の取組を実施します。

- 参加者のマスクの着用 ●人と人との距離(ソーシャルディスタンス)
- 手指の消毒の徹底 ●定期的な換気

ご応募に関して

- お子様3名以上の参加につきましては、保護者のご参加をもう1名お願いします。その場合は、申し込み用紙をコピーしご記入いただくか、ホームページからお申し込みください。
- お申し込み受理後、どうしても参加ができなくなった場合はお早めにご連絡ください。
- お申し込みは先着順とさせていただきます。応募者多数の場合は、締め切りを前に受付を終了させていただく場合がございます。

受付受理について

応募いただいた後、受付受理のご連絡をさせていただきます。

FAXで応募の方⇒メールアドレスを記載の方は、メールでご連絡させていただきます。

電話で応募の方⇒いただいたお電話で参加の可否をご連絡させていただきます。

Webで応募の方⇒フォーム送信後、メールでご連絡させていただきます。7日以上こちらから連絡がない場合は、ご連絡ください。

応募方法

FAXで 024-594-2189
裏面の記入欄に記入し、送信してください

電話で 024-594-2188
平日9:00~18:00まで。お電話で承ります

Webから sonafuku.com
上記に接続し、応募フォームから送信してください

| | | | | | |
|-----------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|-------------|-----------------------------------|
| 保護者名 | ふりがな | 年齢 | 住所 | 〒 | — |
| 電話 | | | メールアドレス | | |
| 参加者①(子ども) | ふりがな | | 学校名 | | 年齢 |
| 参加者②(子ども) | ふりがな | | 学校名 | | 年齢 |
| 参加会場 | 参加希望の会場に、1つだけ○をつけてください。 | | | 食物アレルギーについて | アレルギー 有 ・ 無 アレルギー詳細について () |
| | 9月5日(土) 福島市 応募締め切り 9月1日(火) | 9月6日(日) 郡山市 応募締め切り 9月1日(火) | 9月19日(土) 福島市 応募締め切り 9月15日(火) | | |

〈通信欄〉