

様式第 8 号（第 9 条関係）

事業実績報告書

自主防災組織名	〇〇自主防災組織
代表者名	穴水 太郎
連絡先	0768-52-0000

1. 事業名	〇〇自主防災組織活動支援事業			
2. 事業実施内容	時間帯を問わず災害に対応できるよう、指定避難所に投光器と発電機等を整備した。 併せて、町が主催する町内全自主防災組織を対象とした資機材の操作講習会及び他の市町村の自主防災組織による防災講演に参加した。			
3. 本事業により満たされる交付要件	要件①	○	要件②	○
4. 事業実施期間	令和7年4月1日 ～ 令和8年3月31日			
5. 構成世帯数	5010世帯			

（留意事項）

- ※ 1 交付要件は以下のとおり（要件①、②共に満たす必要あり）
（要件①）資機材やマニュアル等を整備した場合、配布先の自主防災組織が、それらを使った活動を実施すること。
（要件②）交付決定後、最低 3 年間は町が主催する全ての自主防災組織を対象とした情報伝達訓練や協議会等に参加すること。
- ※ 2 上記（1）①、②の要件を複数事業で満たす場合には、**事業ごとに**本シートを作成して下さい。
- ※ 3 事業内容には事業の趣旨、目的、事業計画を明記して下さい。
特に防災資機材を整備する場合や手引き等を作成する場合は、その活用方法について明記して下さい。