

マイ・タイムライン作成シート

わたしの名前 _____
避難行動計画



貴重品 <input type="checkbox"/> 置場所の整理 <input type="checkbox"/> 持ち出せる工夫 <input type="checkbox"/> 防犯面の配慮	水・食料 <input type="checkbox"/> 水の準備 <input type="checkbox"/> 保存可能な食品 <input type="checkbox"/> 他 ()	ハザードマップ確認 <input type="checkbox"/> 洪水浸水想定区域にある <input type="checkbox"/> 土砂災害警戒区域にある <input type="checkbox"/> ため池浸水想定区域にある	情報入手手段 <input type="checkbox"/> 市登録制防災情報メール <input type="checkbox"/> インターネット (市, 気象庁) <input type="checkbox"/> 防災アプリ () <input type="checkbox"/> 他 ()
生活用品 <input type="checkbox"/> 常備薬・処方薬 <input type="checkbox"/> ｺﾝﾀｸﾄﾘｽﾞ・眼鏡 <input type="checkbox"/> マスク, 除菌グッズ <input type="checkbox"/> 生理用品・おむつ <input type="checkbox"/> 他 ()	照明・情報・調理 <input type="checkbox"/> 懐中電灯・ランタン <input type="checkbox"/> ｲﾊﾞｲﾊﾞｯﾃﾘｰ・電池 <input type="checkbox"/> カセットコンロ <input type="checkbox"/> 紙皿, 割りばし等 <input type="checkbox"/> 他 ()	近所の危険箇所 <input type="checkbox"/> 危険な川 () <input type="checkbox"/> アンダーパス () <input type="checkbox"/> 冠水場所 () <input type="checkbox"/> 他 ()	避難先・避難経路 <input type="checkbox"/> 避難所 () <input type="checkbox"/> 親戚・知人宅等 () <input type="checkbox"/> 避難経路の安全確認

警戒レベル	レベル1	レベル2	レベル3	レベル4	レベル5
気象情報 避難情報	早期注意情報 ⇒今後, 気象状況悪化のおそれ	大雨注意報 洪水注意報 ⇒気象状況悪化 大雨警報 洪水警報等	高齢者等避難 氾濫警戒情報	避難指示 土砂災害警戒情報 氾濫危険情報	大雨特別警報 氾濫発生情報
わたしの 行動計画	避難所開設				災害発生