

## 「西大阪地震防災ボランティア」の届出について

大阪府西大阪治水事務所(以下、「本事務所」)では、民間建設事業者の協力を得て、地震発生後直ちに被害状況を把握する体制を整えることにより、大規模災害に対する備えを強化してまいりたいと考えております。このため、本事務所が管理する河川について、大規模地震発生時に自主的に緊急点検調査を行なっていただける、民間建設事業者及び民間建設事業者で構成する団体を対象に「西大阪地震防災ボランティア」を下記のとおり募ることと致しましたので、お知らせします。

### 記

#### 1. 目的

本事務所管内で大規模地震が発生した場合に、「西大阪地震防災ボランティア」の協力を得て、本事務所が所管する施設の被害状況を早急に把握することで、被害の拡大防止と迅速な復旧活動に資することを目的とする。

#### 2. 西大阪地震防災ボランティアの届出

本事務所が管理する施設を緊急に点検できる民間建設事業者及び民間建設事業者で構成する団体で、大規模災害時に自主的にボランティアとして本事務所が所管する施設の緊急点検調査を行おうとするものは、「西大阪地震防災ボランティア」としての届出を行えることと致しました。届出を行う民間建設事業者等は、民間建設事業者等の名称、勤務先、平常時・緊急時の連絡先と併せ、緊急点検調査計画を提出して下さい。(様式 - 1、様式 - 2)

#### 3. 届出の受理

本事務所長は、「西大阪地震防災ボランティア」に届け出た民間建設事業者等が、緊急点検調査を自主的にボランティア活動として行なう趣旨を十分理解され、かつ、届け出た緊急点検調査が円滑に遂行できると確認できた場合には、これを受理します。

#### 4. 西大阪地震防災ボランティアの役割

「西大阪地震防災ボランティア」は、本事務所管内で、震度4以上の地震が発生した場合、自主的にボランティアとして本事務所が管理する施設の被害の状況を把握し、本事務所に報告下さい。

また、届出内容に変更が生じた場合には、速やかに本事務所長に報告願います。

#### 5. 緊急点検調査にかかわる安全の確保

緊急点検調査中の安全対策は「西大阪地震防災ボランティア」において適切に行なって下さい。

#### 6. 本事務所の役割

本事務所は、「西大阪地震防災ボランティア」の要請を受けて、防災に係わる研修を行うとともに、「西大阪地震防災ボランティア」が防災訓練へ参加できる機会の創出に努めます。

**本件に関する活動はあくまで無償にて実施していただくものですので、ご理解の上ご協力をお願いします。**

#### 【届出先】

大阪府西大阪治水事務所 工務課 企画防災グループ  
〒550-0006 大阪市西区江之子島2丁目1番64号  
電話 06-6541-7772(工務課ダイヤルイン) FAX 06-6541-9477

## 「西大阪地震防災ボランティア」届出書

平成 年 月 日

大阪府西大阪治水事務所長 様

届出者 名 称  
代表者

[印]

下記のとおり「西大阪地震防災ボランティア」に係わる届出をいたします。

## 記

1. 名 称
2. 担当者の氏名
3. " の勤務先 住 所
4. " の平日連絡先 TEL  
FAX  
メールアドレス
5. " の緊急時連絡先 TEL
6. 緊急点検調査計画（別添のとおり）

- \*上記の届出を受理いたします。
- \*なお、記載内容等に変更が生じた場合は、速やかに  
変更届けを提出願います。
- \*「届出書」は2部提出して下さい。

事務所  
受付印

平成 年 月 日

大阪府西大阪治水事務所長

## 緊急点検調査計画

様式 - 2

点 検 施 設		緊 急 点 検 調 査 者					届出受領日  (事務所使用欄)
河 川 名	区 間 (延 長)	会 社 名	所 在 地	平日連絡先	緊急時連絡先		
				電話番号	担当者	電話番号	
							H . .
							H . .
							H . .
							H . .
							H . .
							H . .
							H . .
							H . .
							H . .
							H . .
							H . .
							H . .
							H . .
							H . .

点検する河川毎に緊急点検調査者をご記入ください。

## 「西大阪地震防災ボランティア」届出書

記入（届出日）

平成 年 月 日

大阪府西大阪治水事務所長 様

大阪市〇〇区〇〇町〇〇番地

届出者 名称 △△建設株式会社

代表者 代表取締役 □□□□ [印]

下記のとおり「西大阪地震防災ボランティア」に係わる届出をいたします。

## 記

1. 名称 △△建設株式会社

2. 担当者の氏名 □□ □□

※本件ボランティアの担当者（緊急点検調査者（様式-2）と同じ方でも結構です）。

3. " の勤務先 住所 △△△△△

4. " の平日連絡先 TEL 〇〇-〇〇〇-〇〇

FAX 〇〇-〇〇〇-〇〇

メールアドレス 〇〇〇@〇〇〇.j p

※FAX、メールアドレスもご記入ください。

5. " の緊急時連絡先 TEL 〇〇-〇〇-〇〇 ※携帯電話:可

6. 緊急点検調査計画（別添のとおり）

※以下は、西大阪治水事務所にて記入します。

\*上記の届出を受理いたします。

\*なお、記載内容等に変更が生じた場合は、速やかに変更届けを提出願います。

\*「届出書」は2部提出して下さい。

事務所  
受付印

平成 年 月 日

大阪府西大阪治水事務所長

# 【記入例】

## 緊急点検調査計画

※西大阪治水事務所で記入します。

※本ボランティアの担当者(様式-1)と同じ方でも結構です。

様式-2

点 検 施 設		緊 急 点 検 調 査 者					届出受領日 (事務所使用欄)
河 川 名	区 間 (延 長)	会 社 名	所 在 地	平日連絡先	緊急時連絡先		
				電話番号	担当者	電話番号	
〇〇川	△△橋～△△橋 左岸	□□建設株式会社	大阪市〇〇区…			※携帯電話も可	H . .
							H . .
						記入	H . .
							H . .
							H . .
							H . .
							H . .
							H . .
							H . .
							H . .
							H . .
							H . .
							H . .

※様式-1の住所と相違しても構いません。

※点検する河川毎に緊急点検調査者をご記入ください。