

参加賞、景品
プレゼント！

ASOBI（遊び）ながら
学ぶBOSAI（防災）



なわてde防災

防災 運動会

「地域力は防災力」

◎ 災害のこと
◎ 地域のこと

みんなで、一緒に、
知って、体験して、
考えよう！

開催日時

3 / 15 日 2026

10:00~14:00

※12:30~炊き出し、防災食提供
(食べ終えた方から解散可)

プログラム

- ◆ 物資運搬ゲーム
- ◆ 情報伝達ゲーム
- ◆ 防災クイズ
- ◆ 避難所運営シミュレーション
- ◆ 炊き出し、防災食体験 など



場所

四條畷市北出町3-1
市民活動センター内体育館

定員

先着70名

参加費

無料

持ち物

上履き（スリッパ不可）
※動きやすい服装でお越しください

対象

四條畷市内に在住もしくは
在勤、在学中の方

お子様
大歓迎
Welcome

受付

1/22（木）から①左記
QRコードまたは②裏面
のFAXでお申し込み



【お問い合わせ先】

四條畷市社会福祉協議会 担当：井上

☎ 072-878-1210（9:00~17:00）

✉ info@shijonawate-syakyo.net

【主催】
【共催】
【後援】
【協力】

四條畷市地域貢献委員会
TEAM学防災
四條畷市、四條畷市教育委員会
日本赤十字社大阪府支部四條畷市地区



参加申込

四條畷市社会福祉協議会 井上行き

【なわてde防災（防災運動会）参加申込書】

申込者	フリガナ	電話番号
	お名前	
	様 ()	—
	ご年齢： 歳	メールアドレス：

	フリガナ お名前	ご年齢	電話番号	メールアドレス
申込者以外の参加者		歳	() —	
		歳	() —	
		歳	() —	
		歳	() —	
		歳	() —	

配慮事項		※ あてはまる項目がございましたら、 <input checked="" type="checkbox"/> してください。	
		※ ご希望に添えない場合がございますので、予めご了承ください。	
<input type="checkbox"/> 車椅子	<input type="checkbox"/> 介助者（介助犬等含む）あり	<input type="checkbox"/> 要約筆記希望	<input type="checkbox"/> 手話通訳希望
<input type="checkbox"/> 妊産婦	<input type="checkbox"/> その他（具体的にご記入ください：_____）		
◆ 具体的に配慮が必要な内容をお書きください。			

◎ 確認欄 ◎ ※ お申し込みの前に必ず ☒ のうえ、お申し込みください。

(1) 炊き出し及び防災食におきましては、アレルギー等への対応を個別に行うことは困難ですので、
予めご了承のうえ、お申し込みください。

(2) 参加人数が上限に達した場合は、「キャンセル」待ちとなります。

☐ (1)、(2)ともに確認しました。

