

作成者:

●開催日時: 令和●年●月●日(曜日)10時から18時

●開催場所: ●●●●●●●●(住所: □□□□□)

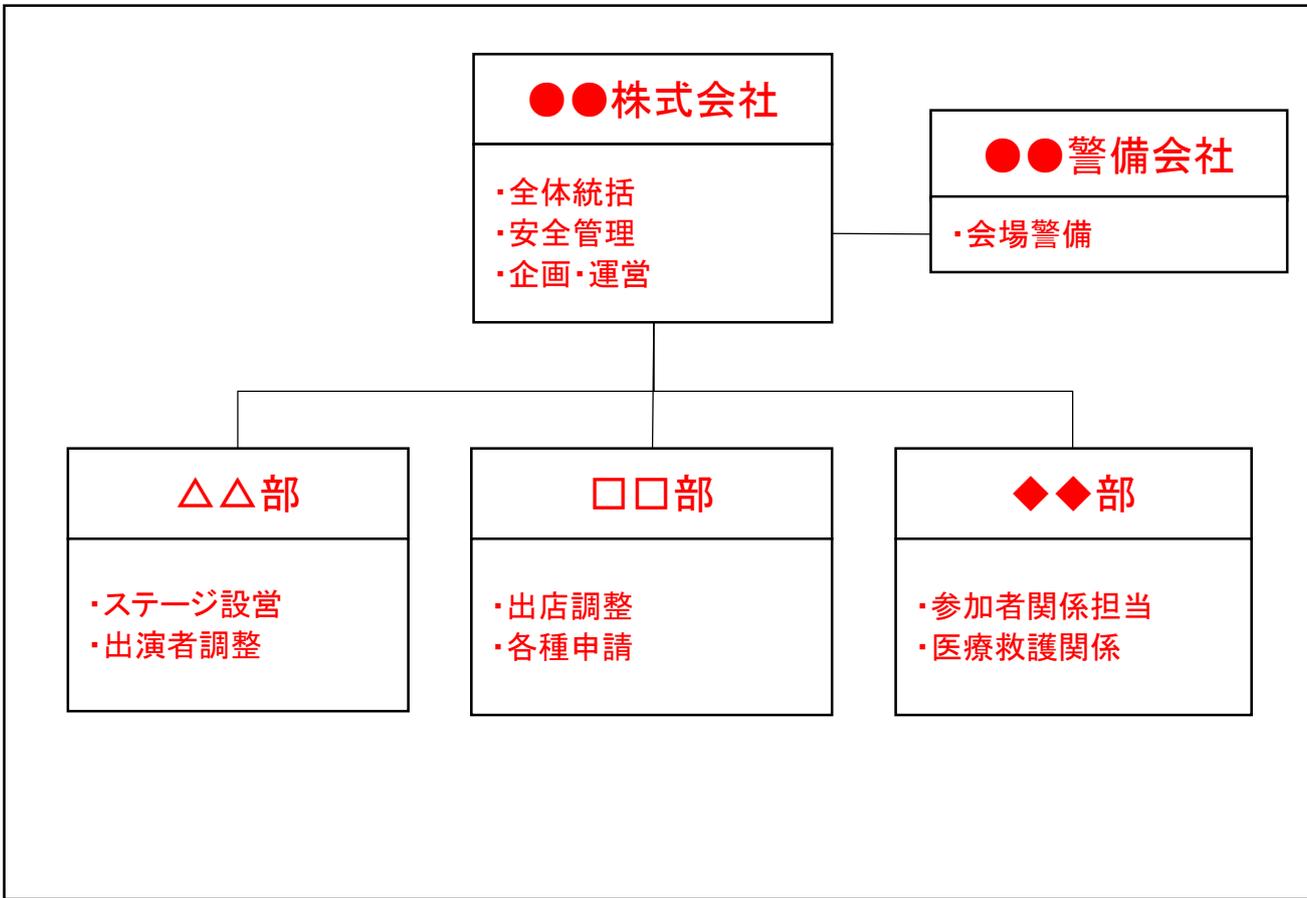
●参加人数: 約10,000人(最大時約3,000人)

●安全性への対応

1. 安全管理責任者

| 所属・役職 | 氏名 | 連絡先 |
|---------------------|-------|---------------|
| ●●株式会社 △△部○○課 役職 | ○○ ○○ | XXX-1234-5678 |

2. 実施・運営体制



3. 関係法令・施設使用許可等

| 法令・施設名 | 許可等担当部局・担当者名 | 連絡先 | 許可等状況 | 備考 |
|--------|--------------|--------------|-------|---------|
| ●●●●● | 総務部 ●● | ●●●-123-4567 | 許可済 | 使用会場 |
| 公園使用許可 | 徳島県●●●局●●●担当 | ●●●-234-5678 | 許可済 | 使用会場 |
| 建築基準法 | 徳島県▲▲局▲▲担当 | ●●●-345-6789 | 許可申請中 | 会場内ステージ |

4. イベント中止判断について

4-1. 事前

【中止判断基準、タイミング】

| 気象及び発生事象 | 中止判断の目安 | 中止判断のタイミング |
|----------|---------------|-----------------------------|
| 台風 | 大雨、暴風発令見込み | 午前7時時点 |
| 地震 | 震度5弱以上の地震発生 | 発生時点 |
| 津波 | 徳島県に津波注意報発令 | 発令時点 |
| 暑熱環境 | 熱中症(特別)警戒情報発表 | WBGT(暑さ指数)が基準値を超える等、状況により判断 |

【中止判断の手順】

【台風】

午前6時時点で気象庁HPにより、気象状況を確認

警報発令見込みであった場合は、安全管理責任者に報告を行うとともに、●●●と協議の上、イベントを中止するか判断

【地震、津波】

発生した時点より情報収集を開始するとともに、イベント当日における影響を勘案し、中止するか判断(手順は上記のとおり)

【暑熱環境(熱中症対応)】

「熱中症(特別)警戒情報」が発表され、熱中症の発生が危惧される場合、中止するか判断(手順は上記のとおり)

4-2. イベント開催中

【中止判断基準、タイミング】

| 気象及び発生事象 | 中止判断の目安 | 中止判断のタイミング |
|----------|---------------|-----------------------------|
| 台風 | 大雨、暴風発令見込み | 午前7時時点 |
| 地震 | 震度5弱以上の地震発生 | 発生時点 |
| 津波 | 徳島県に津波注意報発令 | 発令時点 |
| 暑熱環境 | 熱中症(特別)警戒情報発表 | WBGT(暑さ指数)が基準値を超える等、状況により判断 |

【中止判断の手順】

【台風】

警報が発令された場合は、安全管理責任者に報告を行うとともに、●●●と協議の上、イベントを中止するか判断

【地震、津波】

発生した時点より情報を収集するとともに、イベント当日における影響を勘案し、中止するか判断(手順は上記のとおり)

【暑熱環境(熱中症対応)】

「熱中症(特別)警戒情報」が発表され、WBGT(暑さ指数)が基準値を超える等、状況により判断(手順は上記のとおり)

5. イベント開催に係る判断結果の周知

■関係者・関係機関向け

| 関係者・関係機関名 | 連絡先 |
|-----------|----------------|
| ●●株式会社 | 090-●●●●-●●●● |
| □□警察署 | ●●●●-●●●●-●●●● |
| ... | ... |
| | |
| | |

■参加者向け

| 周知広報ツール | 担当者連絡先 |
|----------------|-----------|
| ●●●●HP | ●●課(電話番号) |
| ▲▲▲▲HP | ▲▲課(電話番号) |
| ■●●●HP | ■●課(電話番号) |
| SNS(●●、▲▲、...) | ●●課(電話番号) |
| 会場内案内(掲示、周知) | ●●課(電話番号) |

●傷病者への対応

6. 救護所・休養所

| 場所 | 医師 | 看護師 | 連絡先 |
|------------|-------------|-----|--------|
| 救護所(1階:●●) | ●●(10時~18時) | ▲▲ | 内線●●●● |

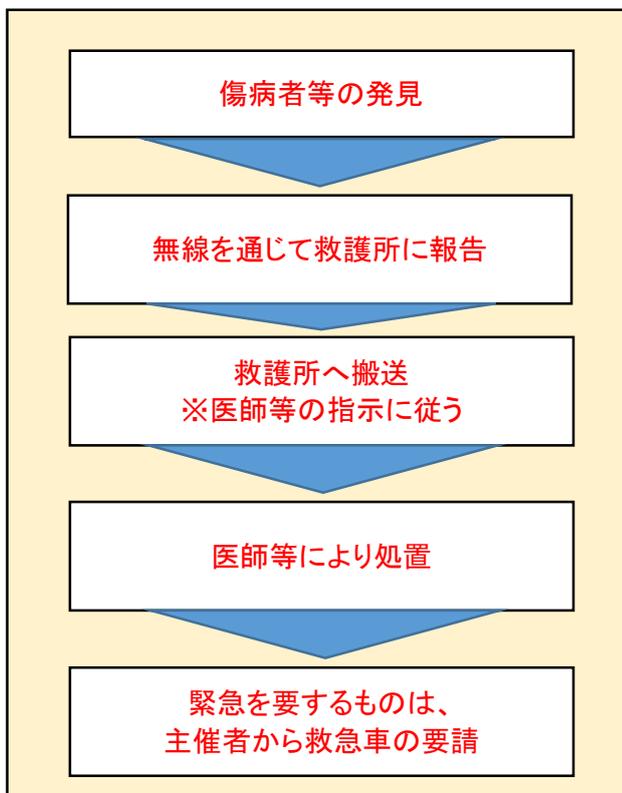
7. 最寄りの医療機関等

| 医療機関名 | 住所 | 連絡先 | 専門 | 対応日・時間 |
|---------|----------|----------------|--------|---------|
| ●●病院 | 徳島市●●-▲▲ | 088-●●●-●●●●●● | 内科、小児科 | 9時~19時 |
| ▲▲クリニック | 徳島市●●-■■ | 088-●●●-▲▲▲▲▲▲ | 整形外科 | 10時~18時 |
| | | | | |
| | | | | |

8. 会場内・周辺AED設置場所

| | | |
|-------------|---------|-----------|
| 1階 入口(事務室横) | 2階 ●●室横 | 3階 ■■会議室横 |
| | | |

9. 傷病者発生時の手順

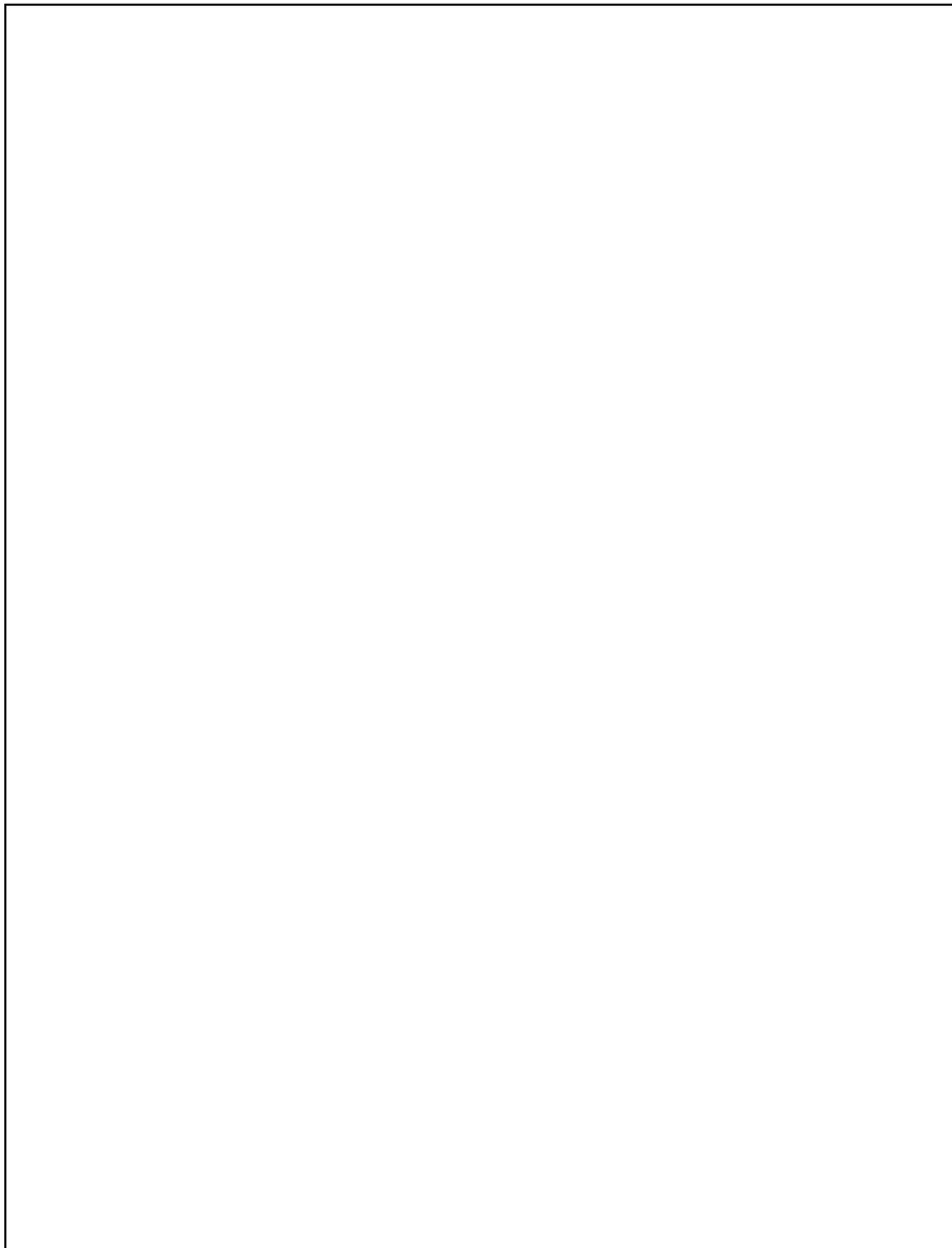


【本イベントで発生する可能性が高い傷病】
 ・外傷(擦過傷、捻挫等)
 ・体調不良(熱中症等)

【外傷の場合】
 救護所に連絡し、搬送の上、救護所で対応
 ※搬送してよいかは救護所において判断

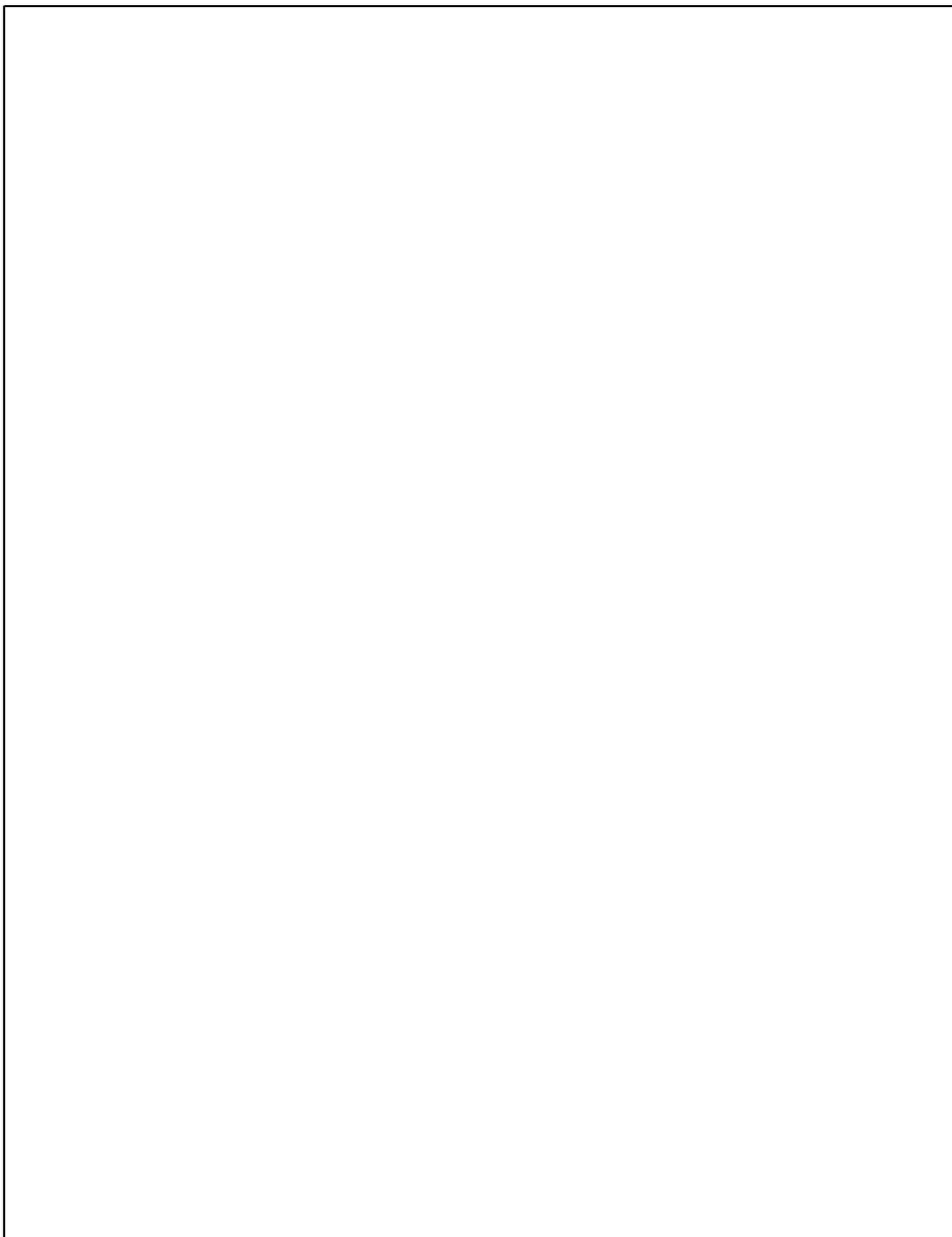
【体調不良の場合】
 声かけにより、意識の有無を確認
 救護所担当の判断に従い、必要に応じ救急車を要請
 →警備担当に連絡し、救急車の誘導を依頼

10. 会場図(救護所・休養所、AED設置場所、救急車誘導位置)



●警備への対応

11. 会場図(警備配置、避難誘導経路、非常口、消火設備)



12. 避難誘導の手順

避難が必要な事象が発生した場合は、●●担当から無線を通じて警備担当責任者に連絡
 警備担当責任者から警備スタッフに連絡し、避難誘導を開始(避難誘導の際は、会場図の避難経路を参照)
 地震等の際に誘導経路が使用できないなどの場合は、警備担当責任者に連絡し、指示を仰ぐ。

13. 警備配置

| 配置場所 | 氏名 | 所属 | 連絡先 |
|----------|-------------------|--------|-------------------|
| イベント会場全体 | ●●●● (警備担当責任者) | ●●警備会社 | 無線 |
| 駐車場 | ▲▲▲▲ (各場所の責任者) | ▲▲株式会社 | 無線 |
| ホール内 | ■●■● (各場所の責任者) | ■●システム | 無線 |
| 控室 | ◆◆◆◆ (各場所の責任者) | ●●警備会社 | 090-●●●●●●-●●●●●● |
| ... | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

14. 緊急避難場所

| 施設名 | 住所 | 施設連絡先 | 備考 |
|--------|-----------------------|-------|------------------------|
| ●●●●公園 | ●●市■●町▲▲-○○○○-○○○-○○○ | | 広域避難場所指定 連絡先は公園内事務所 |
| | | | |

●要配慮者への対応

| 注意事項 | 内容 |
|--------|--------------------------|
| 車椅子利用者 | 担当者を配置し、避難を補助 |
| 聴覚障がい者 | 避難誘導時には紙、ジェスチャーで分かりやすく誘導 |
| | |
| | |

●イベント保険

| 契約会社 | 連絡先 | 保険内容 |
|--------|--------------|-------------------------|
| ○○保険会社 | 088-○○○-○○○○ | イベント傷害保険(死亡、後遺障害、入院、通院) |