# 令和８年度第２回いばらき防災大学開講！

## 水戸会場の受講者募集のお知らせ

地域の防災活動を牽引する自主防災組織などの防災リーダーを養成し、地域の防災力を高めるため、防災士養成研修を開催します。

【開講期間】第１日目：令和９年１月 30 日(土)　9 時 30 分～16 時 20 分
第２日目：令和９年２月 20 日(土)　8 時 45 分～16 時 30 分
第３日目：令和９年２月 27 日(土)　9 時 45 分～14 時 00 分
※最終日に防災士資格取得試験を実施　14 時 30 分～15 時 50 分

【開講場所】茨城県トラック協会　研修室（水戸市見川町 2440-1）

【研修内容】自主防災活動、地震・風水害対策などに関する講義（詳細は別紙 1 参照）
※講義のほか、一部科目についてレポート（穴埋め式）提出が必要です

【受講要件】□原則として県内に居住し、**次のいずれかに該当する者であること**
① 地域での防災活動に従事する意思がある者
② 自主防災組織等に属し、地域で防災活動に従事する者
③ 市町村、企業等で防災関連の業務に従事する者
※単なる自己啓発や資格取得を目的とした受講はご遠慮ください
□第１日目から第３日目まで**全ての講義を受講できること**
※やむを得ない事由がある場合を除き、全講義を受講できなかったときは、次回以降の受講をお断りすることがございます
□研修修了後に**防災士資格取得試験を受験し、試験合格後は速やかに防災士資格の登録申請を行うこと**
※すでに防災士資格を保有している方は受講いただけません
※防災士の登録申請には、救急救命講習等の修了証が必要です。本研修では救急救命講習は実施しないため、各自で計画的に受講してください

【募集人員】150 名

【申込期間】**令和８年 11 月 30 日（月）12 時 00 分**　～　12 月 10 日（木）13 時 00 分

【受講決定方法】原則として県への申込順に受講者を決定します。ただし、応募者多数の場合は、**市町村から推薦を受けた方を優先して受講決定**します。（詳細は別紙 2 参照）

【市町村推薦】推薦を受ける場合は、**お住まいの市町村の防災担当課へ推薦依頼書を提出してください**
・提出期間　令和８年 11 月 30 日（月）12 時 00 分　～　12 月 10 日（木）13 時 00 分

【受講料】無料　※別途、教本代・防災士試験受験料・防災士登録料として 12,000 円が必要です

申込方法　いばらき電子申請・届出サービスからお申込みください。

URL: https://apply.e-tumo.jp/pref-ibaraki-u/offer/offerList_detail?tempSeq=96624

＊電子申請・届出サービスを利用できない場合は、申込用紙（別紙３）を下記提出先へメール又は FAX により提出してください。なお、申込受付開始日時（11 月 30 日 12 時）より前に提出された書類は受理できませんので、ご注意ください。

お問合せ先

茨城県 防災・危機管理課 防災担当
（TEL:029-301-2885、FAX:029-301-2898）
Email:bousai@pref.ibaraki.lg.jp）

# 令和８年度第２回いばらき防災大学（水戸会場）　開催要項

１　目的

「防災」について総合的に学ぶ機会を提供し、自主防災組織等のリーダーとして活動できる人材を養成することにより、県民の自助・共助の精神に基づく災害に強い地域づくり及び自主防災組織等の新規結成及び長期的に安定した組織活動を支援する。

２　開講期間

第１日目：令和９年１月 30 日(土)
第２日目：令和９年２月 20 日(土)
第３日目：令和９年２月 27 日(土)
＊最終日に防災士資格取得試験を実施

３　開講場所

茨城県トラック協会　研修室
・住所：水戸市見川町 2440-1
・アクセス：JR 水戸駅北口バスターミナル６番乗場より「平須・鉾田・明光台団地・石岡」方面行き「国土交通省前」下車、徒歩約１５分。駐車場あり。

４　定員

１５０名

５　課程

別紙１のとおりとする。ただし、講師の都合等により、これを変更することがある。

６　受講要件

（１）原則として県内に居住し、**次のいずれかに該当する者であること**
①　地域での防災活動に従事する意思がある者
②　自主防災組織等に属し、地域で防災活動に従事する者
③　市町村、企業等で防災関連の業務に従事する者
※単なる自己啓発や資格取得を目的とした受講は該当しないものとする

（２）第１日目から第３日目まで**全ての講義を受講できること**
※やむを得ない事由がある場合を除き、全講義を受講できなかったときは、次回以降の受講を断ることがある

（３）研修修了後に**防災士資格取得試験を受験し、試験合格後は速やかに防災士資格の登録申請を行うこと**
※すでに防災士資格を保有している者は受講できないものとする
※防災士の登録申請には、申請時点で有効な救急救命講習等の修了証（発行日から 5 年以内のものであって、かつ、講習実施機関が定めた有効期限内のもの）が必要となる。本研修では救急救命講習は実施しないため、有効な修了証を有していない者は計画的に受講するものとする

７　受講料

（１）　いばらき防災大学の受講料は無料とする。
（２）　防災士の資格取得に当たっては、教本代、受験料、登録料等の諸費用を日本防災士機構に納入する。（詳細は別途ご案内します。）
（教本代 4,000 円、受験料 3,000 円、認証登録申請料 5,000 円、合計 12,000 円）
※日本防災士機構に納付された上記料金は、災害等特別な事情がない限り返金されない。

８　申込期間

令和８年 11 月 30 日（月）12 時 00 分　～　12 月 10 日（木）13 時 00 分

９　申込方法

いばらき電子申請・届出サービスから受講申込を行うものとする。但し、いばらき電子申請・届出サービスが利用できない者は、メールまたは FAX により別紙３を茨城県防災・危機管理課へ提出するものとする。なお、申込受付開始日時（11 月 30 日 12 時）以前に提出された書類は受理しないものとする。

10　受講決定方法

別紙２のとおり。県に対する申込の先着順とするが、本研修が、地域の防災活動を牽引する自主防災組織などの防災リーダーを養成し、地域の防災力を高めることを目的としていることから、市町村からの推薦がある者については、申込順に関わらず優先して受講決定する。ただし、市町村からの推薦がある者が定員以上となった場合は、推薦がある者の中で県に対する申込の先着順により受講決定する。

11　情報の提供

地域防災力向上のため、受講者に関する情報（氏名、住所、連絡先等）は、受講者名簿に登載し、居住する市町村に提供する。

12　その他

（１）本要項に定めのないことその他本研修の実施に関して必要なことは、茨城県防災・危機管理部防災・危機管理課長が定める。

（２）自然災害等、その他研修を開催するにあたって支障をきたす事案が発生するなど、やむを得ない事由があるときには、研修を中止する場合がある

別紙１

# 令和８年度第２回いばらき防災大学　講義予定表

会場：茨城県トラック協会　研修室
（水戸市見川町 2440-1）

| | 月日 | 時間 | 内容（仮題*） |
|---|---|---|---|
| 第１日目 | １月 30 日（土） | ９：３０<br>～<br>１６：２０ | 茨城県の防災・危機管理行政の概要<br>耐震診断と補強、家具等の転倒・落下防止対策<br>自然災害と損害保険<br>気象庁ワークショップ<br>被害想定とハザードマップ<br>災害とボランティア活動<br>災害に関する情報<br>風水害（台風、集中豪雨、洪水）<br>地震と津波<br>身近でできる防災対策<br>自主防災組織と地区防災計画<br>放射線の基礎知識について<br>防災士の役割<br>※当研修では、救急救命講習等は実施しません。防災士認証用件として認められる救急救命講習については、特定非営利活動法人日本防災士機構のホームページをご参照ください。<br>＜上記の講義のほか、防災に関する穴埋めレポートの提出あり＞<br><br>＊最終日の講義終了後に、同会場にて、日本防災士機構が認定する防災士の資格取得試験を実施 |
| 第２日目 | ２月 20 日（土） | ８：４５<br>～<br>１６：３０ | |
| 第３日目 | ２月 27 日（土）<br><br>（防災士試験） | ９：４５<br>～<br>１４：００<br><br>１４：３０<br>～<br>１５：５０ | |

＊会場・講師等の都合により、日時・内容等を変更する場合があります。

別紙２

# 受講決定方法について

受講者の決定については、県に対する申込の先着順とするが、**市町村からの推薦がある者については、申込の先着順に関わらず優先して受講決定**する。但し、**市町村からの推薦がある者が定員以上となった場合は、推薦がある者の中で県に対する申込の先着順により受講決定**する。

市町村からの推薦を希望する者は、受講推薦依頼書（別紙４）を居住する市町村の防災担当課へ提出する。

受講推薦依頼書を受理した市町村は、受講推薦依頼書の内容を確認のうえ、地域防災活動に参加可能な者について受講を推薦する者として決定のうえ、県へ報告する。

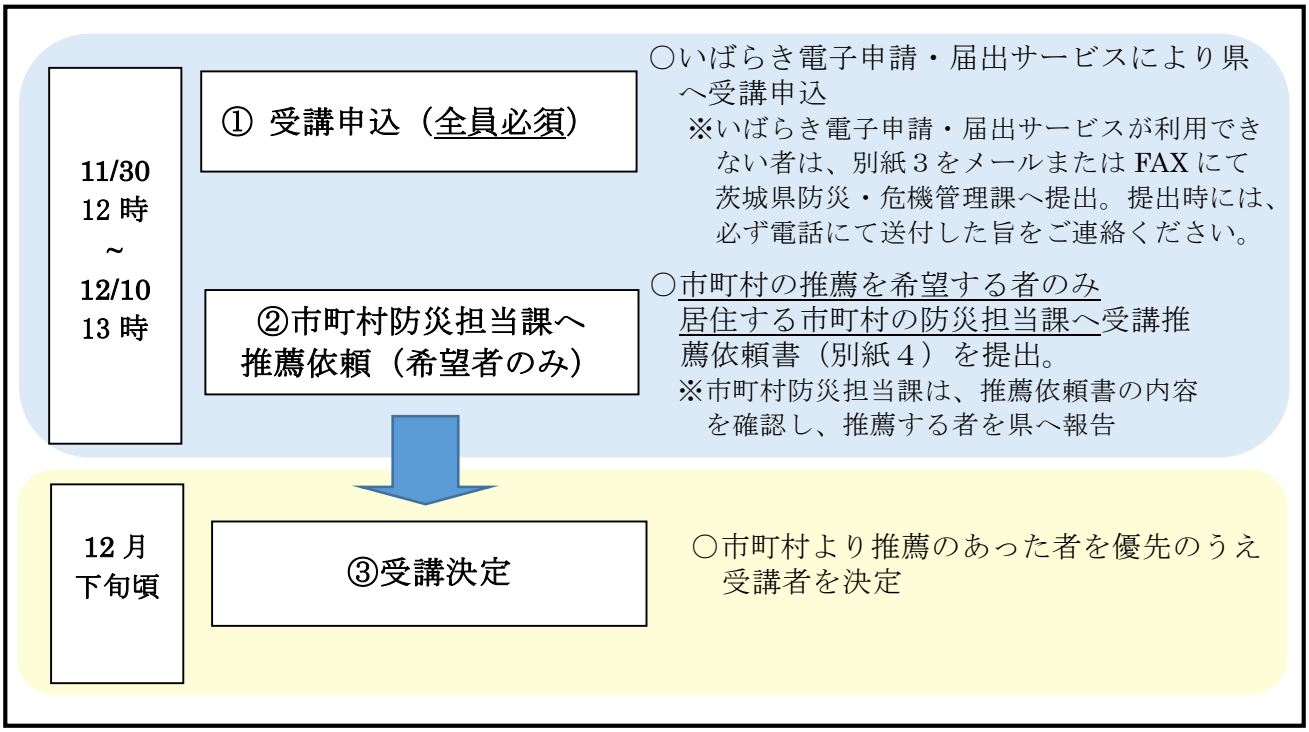
○注意事項

・受講推薦依頼書を居住する市町村へ提出した場合でも、必ず受講推薦されるとは限らない。
・市町村からの推薦を受けた場合でも、定員に限りがあるため、必ず受講できるとは限らない。

○居住する市町村への受講推薦依頼書の提出期間

令和８年 11 月 30 日（月）12 時 ～ 12 月 10 日（木）13 時

○受講申込のイメージ




○受講決定時期

12 月下旬を目途に受講者を決定し通知を発送する見込み。受講決定者については受講決定通知を、受講不決定者については受講不決定通知を申込時に記載の住所へ郵送いたします。12 月末までに通知が届かない場合は、県防災・危機管理課までお問い合わせください。

こちらの様式は、インターネット環境が使用できない等いばらき電子申請・届出サービスが利用できない場合にお使いください。

別紙３（茨城県あて）

# 令和８年度第２回いばらき防災大学（水戸会場）受講申込書

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 申込者記載欄 | (ふりがな)<br>氏　　名 | (　　) | 性別 | 男・女・回答しない |
| | 受講要件 | 必ずチェックしてください<br>・次のいずれかに該当する者である<br>□地域での防災活動に従事する意思がある<br>□自主防災組織等に所属し、地域で防災活動に従事している<br>□市町村、企業、各種団体等において防災関連業務に従事している<br>※単なる自己啓発や資格取得を目的とした受講はご遠慮ください<br>□第１日目から第３日目まで全ての講義を受講できる<br>※やむを得ない事由がある場合を除き、全講義を受講できなかったときは、次回以降の受講をお断りすることがございます<br>□研修修了後に防災士資格取得試験を受験し、試験合格後は速やかに防災士資格の登録申請を行う<br>※すでに防災士資格を保有している方は受講いただけません<br>※防災士の登録申請には、救急救命講習等の修了証が必要です。本研修では救急救命講習は実施しないため、各自で計画的に受講してください | | |
| | 住　　所 | 〒 | | |
| | 電話番号 | | FAX番号 | |
| | メールアドレス | | 生年月日 | 西暦　　年　　月　　日（　　歳） |
| | 所属等 | 自主防災組織（自治会等）（名称：　　）<br>市町村　（所属課　　）<br>企業等　（企業名・所属部署　　）<br>その他　（組織名　　） | | |
| | 市町村の推薦を受ける予定 | 有　・　無 | ＊市町村からの推薦については別紙２をご参照ください。 | |
| | その他 | ※配慮が必要な事項等がございましたらご記載ください。 | | |

提出先：茨城県 防災・危機管理課 防災担当
Email:bousai@pref.ibaraki.lg.jp　　FAX:029-301-2898

【県処理欄】

| | | | |
|---|---|---|---|
| 受付日時 | 令和　　年　　月　　日　　時　　分 | No. | |

別紙４（お住まいの市町村あて）

# 令和８年度第２回いばらき防災大学（水戸会場）　受講推薦依頼書

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 申込者記載欄 | （ふりがな）<br>氏　　名 | （　　） | | 性別 | 男・女・回答しない |
| | 住　　所 | 〒 | | | |
| | 電話番号 | | FAX<br>番号 | | |
| | メール<br>アドレス | | 生年<br>月日 | 西暦　　年　　月　　日（　　歳） | |
| | 所属等 | 自主防災組織（自治会等）（名称：　　）<br>市町村　（所属課　　）<br>企業等　（企業名・所属部署　　）<br>その他　（組織名　　） | | | |
| | 県に対する受講申込日 | 月　　日 | | | |
| | いばらき防災大学受講後に想定している地域防災活動（あてはまるものを選択してください。） | □自主防災組織での活動　□防災訓練の運営や研修会の講師<br>□消防団での活動　□職場の防災対策<br>□災害ボランティア<br>□被災時の防災活動（避難所運営支援等）<br>□その他（具体的に記入：　　） | | | |

＊いばらき防災大学の受講の申込については、別途「いばらき電子申請システム」等により、茨城県へ直接申込みを行う必要があります。

＊市町村から受講推薦を受けることを希望する者は、申込記入者欄を記入のうえ、**お住まいの市町村の防災担当課へ提出**してください。

＊本書をお住まいの市町村の防災担当課へ提出した場合であっても、必ず市町村の推薦を受けることができるとは限りません。また、推薦を受けた場合でも、定員に限りがあるため、必ず受講できるとは限りません。

＊電話番号、FAX 番号、メールアドレスは、日中連絡がとりやすい番号等を記入ください。

＊申込者記載欄の所属欄は、町内会や自主防災組織名、企業や自治体は組織名と所属課などを記入ください。

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 市町村処理欄 | 受　付　日 | 令和　　年　　月　　日 | 推薦<br>番号 | |
| | 処理担当者 | （職名）　　（氏名） | | |
| | 受講者の地区の自主防災組織 | 結成済み　：　未結成　：　不明 | | |

＊未結成地区からの受講者については、自主防災組織を結成するよう働きかけをお願いします。