大地震への備え

遭遇時の対応

-いのちを守るために-

小山工業高等専門学校

栃木県小山市中久喜 771

電話:0285-20-0142 (学生課)

URL:<https://www.oyama-ct.ac.jp/>

日頃からの心構え

- ◇家族との連絡方法等を確認しておく。(災害用伝言サービスの利用方法や待ち合わせ場所等)
- ◇学校の緊急連絡網や安否確認システムに携帯電話番号や携帯メールアドレス等を登録(更新)する。
- ◇通学時の避難場所と避難経路を確認しておく。
- ◇学内の避難経路, 避難場所を確認しておく。
- ◇非常時の連絡用のため, 携帯電話等は家庭で十分に充電しておく。
- ◇できる限り, 非常用の水, 軽食, 常備薬等を携帯する。

緊急地震速報を受信したら

- ◇窓ガラス, 棚, 黒板, 壁, 塀, 電柱等, 破損, 落下, 倒壊等の危険のあるものから離れる。
- ◇ドアを開け, 出入口を確保する。
- ◇火を使っている場合は直ちに火を消す。

大きな揺れが起こったら

校内の建物内にいる場合

- ◇あわてて戸外に出ない。
- ◇頑丈な机の下等にもぐって身を守る。
- ◇手荷物や衣類で頭部を保護する。
- ◇エレベータ内に居る場合は、最寄階（判断がつかない場合は全ての階）の停止ボタンを押して停止させ、すぐに降りる。
- ◇エレベータに閉じこめられた場合は、焦らず冷静に、「非常用呼び出しボタン」等で連絡をとる。

校内の屋外にいる場合

- ◇落下物や倒壊の危険のない場所にしゃがんで揺れがおさまるのを待つ。

揺れがおさまったら

- ◇余震が発生することもあるので、引き続き建物や器物の崩落、倒壊に気をつける。

- ◇授業時間の場合は、校内放送や授業担当教員の指示に従い、速やかに安全な場所へ避難し、点呼を受ける。
- ◇休み時間の場合は、身近な安全な場所へ移動し、その後、避難指示が出た場合は、校内放送などで指示された場所へ避難し、点呼を受ける。
- ◇津波の危険がある場合は、至急高台等へ避難する。

移動・避難する時の注意

- ◇ハンカチ，タオル，衣服の袖等で口を覆い，煙や埃を吸わないようにする。
- ◇手荷物や衣類で頭部を保護する。
- ◇エレベータは使わない。階段を使う。

学内避難場所

- ◇陸上運動場とする。（陸上運動場が危険な場合は、校内放送で指示する。）

保護者との連絡と帰宅の判断

- ◇保護者へ連絡し，安否と保護者が迎えに来て一緒に帰宅することが可能かを確認し，担任等に報告の上，保護者と一緒に帰宅する。
- ◇保護者が迎えに来られず帰宅が困難な場合は，校内の指定された場所で待機する。
- ◇安全な帰宅方法が確保でき，保護者の了解が得られ，かつ担任等の許可が得られた場合は，自分で帰宅することもできる。
- ◇帰宅後，担任等へ報告する。

休日等の安否確認

- ◇安全な避難場所を確保した後，学校（担任）に安否を報告する。
- ◇学校から安否確認メールを受信した場合は，できるだけ速やかに返信する。

安否確認システムによる場合

- ◇学校から安否確認のメールが配信される。
- ◇受信メールに従い，必要な事項を入力し，返信する。

※入力事項：

氏名，学籍番号，怪我の状況，避難場所 等

電話による場合

担任等 _____

学校(代) 0285-20-2100

学校からの連絡

- ◇ホームページ，電子メール等，状況に応じ利用可能な手段により，随時情報を発信する。

安否確認

学内の被害状況

休校、授業再開の見通し

図書館等学内施設の利用の可否 等

※小山高専のHP

<https://www.oyama-ct.ac.jp/>

NTT 災害用伝言ダイヤルサービス

- ◇電話番号をキーにして、安否等の情報を音声で登録・確認できる。
- ◇利用できる端末：NTT の一般電話，公衆電話，携帯電話
- ◇録音時間：1 伝言につき 30 秒以内
- ◇伝言保存期間：2 日間（48 時間後に自動消去）
- ◇利用方法（被災地、被災地以外とも同じ）
 - ①171 へ電話をかける。（ガイダンスが流れる。）
 - ②録音する場合：1 + 市外局番 + 電話番号
 - ③再生する場合：2 + 市外局番 + 電話番号（録音・再生時の通話料は有料）

携帯各社の災害用伝言サービス

- ◇NTT ドコモ：<http://dengon.docomo.ne.jp/top.cgi>
 - ◇au：<http://dengon.ezweb.ne.jp/>
 - ◇ソフトバンク：<http://dengon.softbank.ne.jp/>
- （災害発生時のみ利用可能）

緊急時連絡メモ

氏名 _____ 学籍番号 _____

携帯メールアドレス : _____

携帯電話番号 : _____

住 所 (自宅) _____

電話番号 (自宅) _____

血液型 _____ アレルギー _____

<自宅以外の緊急連絡先>

氏名・続柄 _____

住 所 _____

電話番号 _____

<その他>

--