

登録は、団体の場合代表者1名が、家庭の場合は家族のうち1名が登録（全員が登録必要はありません。）

## 「北海道シェイクアウト」への参加登録方法について

①WEB サイト（<https://www.shakeout.jp/event/hokkaido2023/>）にアクセスする。



The screenshot shows the homepage of the Hokkaido Shakeout website. At the top, there is a navigation bar with the 'Shake Out' logo and several menu items: '日本シェイクアウト 参加登録', 'シェイクアウト訓練とは?', '主催者になるには?', '参加しよう!', 'ダウンロード', 'FAQ', '組織概要', and 'お問い合わせ'. The main heading is '北海道シェイクアウト'. Below this, there is a section titled 'Recruiting participants' with the sub-heading '北海道シェイクアウト訓練参加者募集'. The text in this section describes the purpose of the training and provides information on how to participate, including a link to the Hokkaido government website for more details.

②「お申し込みフォームへ」をクリックする。



The screenshot shows the 'About the application' page. The heading is 'お申し込みについて'. The text explains that participants should confirm the 'Application Materials' and register from this page. It also mentions that the information provided during registration will be used for training purposes only. There is a section titled 'インターネットからのお申し込み' (Online application) which contains a button labeled 'お申し込みフォームへ' (Go to application form). A red box highlights this button, and a red arrow points to it from the right. Below this, there is a section titled '事務局へのお問い合わせ' (Contact the secretariat) with contact information for the Hokkaido Secretariat for Disaster Preparedness and Response.

③ 「参加登録」ページが表示されるので、組織名（個人でも可）、参加人数等の必要事項を入力し、参加登録を完了させる。

Application form

## お申し込み フォーム

北海道シェイクアウトへの登録は「Crop（覆れに倒される前に姿勢を低く）Cover（手や腕で顔や目をすって）Hold on（覆れが止まるまでじっとして）」訓練への参加が条件となります。

また、この機会に、あなた自身、家族、仲間が実施する緊急避難の再点検をお勧めします。

訓練登録は、下記の入力内容に必要事項を入力していただき、確認画面の内容を確認後、画面の最上にある「送信する」ボタンを押して行ってください。

正しく送信されるとお手元に「受信確認」のメールが届きます。受信確認のメールが届いた時点で参加登録完了となります。

なお、お聞きした個人情報は訓練のご案内以外に提供することはありません。

※は必須項目です。

参加形態※

▼ 選択してください

**参加形態をメニューから選択する。**

参加方法※

私（私たち）は、2023年9月1日にシェイクアウト訓練を実施します。

私（私たち）は、2023年9月1日の前後2週間以内シェイクアウト訓練を実施します。

**9月1日実施を選択する。**

参加人数※

A

**家庭等個人で参加：参加する家族の人数**

**職場等で参加：職場の参加人数**

Shake Outと同時に進行（又は含めて実施する）防災訓練があれば、内容を記載して下さい

所在地※

▼ 渡島管内

**メニューから「渡島管内」を選択**

市区町村名

**「知内町」と入力する。**

メールアドレス

1.

2.

3.

登録メールアドレスに、訓練等に関する情報を配信することがございます。

**メールアドレスを登録する。**

**（登録したメールアドレスに参加登録確認のメールが届く。）**

以下は、組織で参加する方のみご記入ください。

組織名

**団体の場合、職場名等を記入（任意）**

ホームページまたはその他資料上に、参加者として組織名を掲載してよろしいですか？

はい  いいえ

**入力内容を確認し、登録**