

## 取材等について（報道機関向け）

## 1 撮影・取材可能時間及び撮影場所

訓練エリア	主な訓練項目	時間	撮影場所
体育館エリア	・避難所設置運営訓練 ・避難所内保健医療福祉活動訓練 ・救援物資輸送訓練	9：00～ 10：40	職員の指示による
	・ドローン操縦体験コーナー	12：00～ 14：00	
	・展示体験コーナー	9：00～ 14：00	指定なし
体育館エリア周辺 （車両展示スペース）	・展示体験コーナー	10：00～ 14：00	指定なし
芝生エリア	・現場救護所訓練 （医療救護活動訓練）	9：15～ 11：05	訓練場所の外
	・展示体験コーナー	10：00～ 14：00	指定なし
救出救助訓練等エリア	・救出救助訓練等 ・道路啓開訓練	11：00～ 12：00	取材スペース
	・ライフラインの応急復旧活動訓練	10:30～ 10:45	
ヘリポートエリア ※時間は変更有	ドクターヘリによる傷病者搬送訓練	10：30～ 10：55	職員の指示による
	消防ヘリによる吊り上げ救助訓練	11：50～ 12：00	

※航空機等による上空からの撮影は、訓練参加航空機の安全管理の観点から、御遠慮願います。

## 2 駐車場について

取材を希望される方（事前の取材希望があった方）には、別途、駐車場を御案内いたします。

## 3 その他

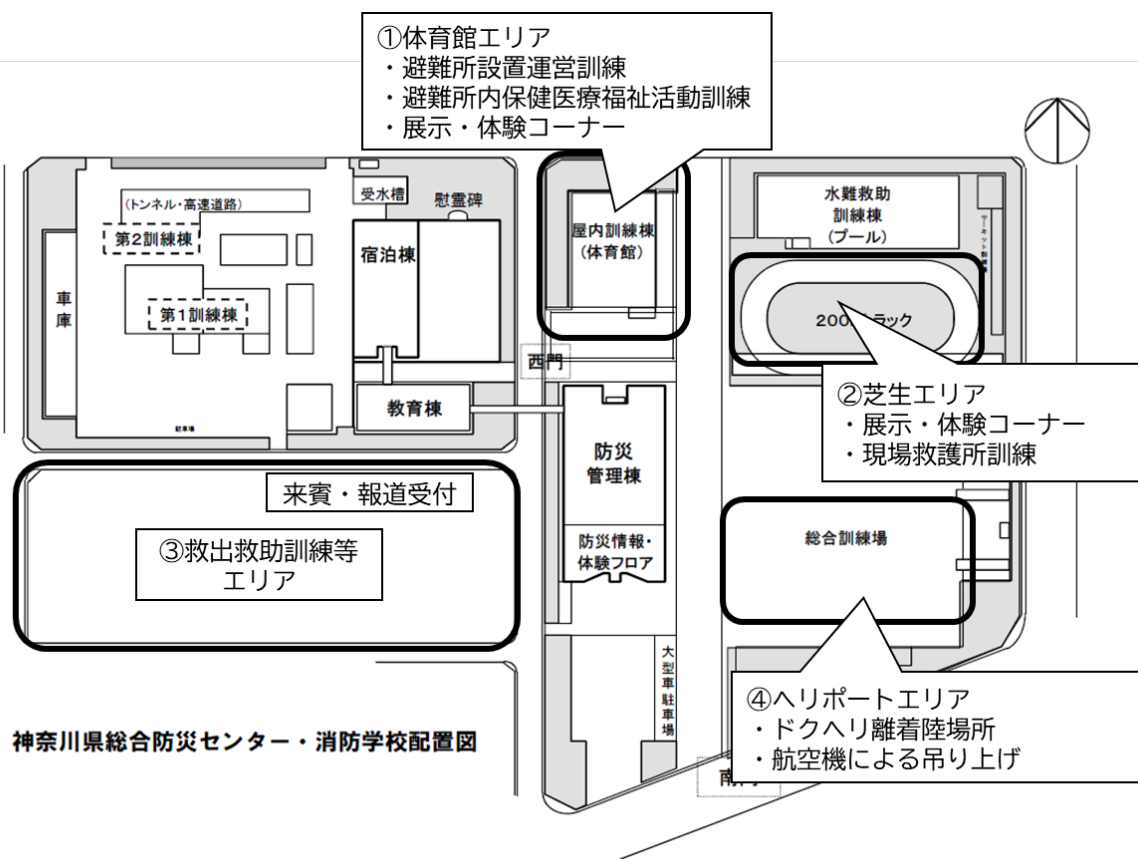
撮影及び取材を希望する場合、様式「報道機関受付票」を令和6年11月13日（水）までに、様式に記載の提出先へ提出してください。

訓練に関する取材につきましては、訓練中の知事及び職員への取材は御遠慮願います。

なお、必要があれば訓練後に職員が対応します。

#### 4 会場案内図

会場到着後、来賓・報道受付へお越しください。



問合せ先

神奈川県くらし安全防災局防災部危機管理防災課  
訓練指導グループ 新美

電話 045-210-3433 (直通)

## ビッグレスキューかながわ 報道機関受付票

## 【提出先】

神奈川県くらし安全防災局防災部危機管理防災課 増田 行き（送信票は不要です。）

ファクシミリ 045-210-8829

提出期限 令和6年11月13日（水）

取材を希望される貴社（貴団体）名などについて、記入してください。

また、ぶら下がり取材（救出救助訓練等エリアの来賓席前で実施予定）の希望の有無（○×）を記入してください。

貴社(貴団体)名	取材人数	到着予定時間	ぶら下がり取材

車両で来場される場合は、次の項目を記入してください。

車種	車両番号	幅×長さ (m)	色

## 【ご連絡先】

部署・役職	
ご担当者名	
電話番号	
当日の連絡先（携帯）	
メールアドレス	