

訓練実施結果報告書

年 月 日

(宛先) 志摩市長

住 所 _____

氏 名 _____

(電話番号 _____ - _____)

土砂災害警戒区域等における土砂災害防止対策の推進に関する法律および河川浸水想定区域等における水防法の規定に基づく避難訓練を実施しましたので報告します。

施 設 名			
実 施 日 時	年 月 日 時 分 から 時 分 まで		
実 施 場 所			
想 定 災 害 (該当する□にチェックをする。)	<input type="checkbox"/> 土砂災害 <input type="checkbox"/> 洪水 <input type="checkbox"/> その他の災害 ()		
訓 練 種 類 ・ 内 容 (該当する□にチェックをする。)	<input type="checkbox"/> 図上訓練	<input type="checkbox"/> 情報伝達訓練	
	<input type="checkbox"/> 避難経路の確認訓練	<input type="checkbox"/> 立退き避難訓練	
	<input type="checkbox"/> 垂直避難訓練	<input type="checkbox"/> 持ち出し品の確認訓練	
	<input type="checkbox"/> その他 ()		
	(訓練内容を適時自由記載)		
訓 練 参 加 者 ・ 参 加 人 数	従業者(全員・一部) _____ 名(うちパート・アルバイト _____ 名) 施設利用者(全員・一部) _____ 名(うち通所者 _____ 名) その他訓練参加者: 施設利用者の家族 _____ 名 地域の協力者 _____ 名 その他 _____ 名		
訓 練 実 施 責 任 者	職 _____ 氏名 _____		
確 認 事 項	<input type="checkbox"/> 避難支援に要した人数 _____ 名	<input type="checkbox"/> 避難に要した時間 _____ 時間	分 _____
	<input type="checkbox"/> 避難先や避難経路の安全性		
	その他 _____		
訓練によって確認された課題とその改善方法等			
訓練記録作成者	職 _____ 氏名 _____		