訓練実施結果報告書

|  |
| --- |
| 令和　　年　　　月　　日下妻市長　様報告者住　所氏　名下記のとおり訓練を実施したので報告します。 |
| 施設名 |  |
| 施設の分類(該当項目に☑) | 　[ ] 病院・診療所等　　　[ ] 障がい者施設等　　[ ] 高齢者施設等[ ] 保育園・こども園・放課後児童クラブ等　　[ ] 公立学校（幼小中） |
| 施設所在地 |  |
| 実施日時 | 　　　　年　　月　　日　　　　　時　　分から　　時　　分まで |
| 実施場所(該当項目に☑) | [ ] 敷地内　[ ] 敷地外（避難先等）　[ ] その他（　　　　　　　　　） |
| 想定災害(該当項目に☑) | 　[ ] 洪水　　[ ] 土砂災害　　[ ] その他災害（　　　　　　　　　　　） |
| 訓練内容(該当項目に☑) | 　[ ] 図上訓練 | 　[ ] 情報伝達訓練 |
| 　[ ] 避難経路の確認訓練 | 　[ ] 水平避難（立退き避難）訓練 |
| 　[ ] 垂直避難（屋内退避）訓練 | 　[ ] 持ち出し品の確認訓練 |
| 　[ ] その他（ |
| （備考） |
| 訓練参加人員 | 職員・従業員等 | [ ] 全部　[ ] 一部 | 名 |
| 患者、利用者、児童・生徒等 | [ ] 全部　[ ] 一部 | 名 |
| その他参加者（　　　　　　　　　　　　　） | 名 |
| 確認事項(該当項目に☑) | [ ] 避難支援に要した人員 | 名 | [ ] 避難に要した時間 | 　時間　　分 |
| [ ] 避難先や避難経路の安全性 | [ ] その他（　　　　　　　　　　） |
| 確認された課題及び改善方法等 |  |
| 訓練実施責任者及び連絡先 | 職： | 氏名： |
| TEL： | Mail: |