

訓練実施結果報告書

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	洪水				
訓練種類・内容 (該当する□にチェックをする。)	☐ 図上訓練		☐ 情報伝達訓練		
	☐ 避難経路の確認訓練		☐ 立退き避難訓練		
	☐ 垂直避難訓練		☐ 持ち出し品の確認訓練		
	☐ 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	☐ 避難支援に要した人数		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				
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				

※訓練の様子がわかる写真を添付してください

市役所使用欄	
施設所管課	危機管理防災課