

要配慮者利用施設の避難確保計画に基づく訓練実施報告書

豊後大野市長 様

年 月 日

報告者
施設の名称 _____

住所 豊後大野市 _____

連絡先 _____ - _____

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。)	☐ 洪水 ☐ 土砂災害 ☐ 高潮 ☐ 津波 ☐ その他の災害 ()				
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・教職員 (全員・一部)		名		
	施設利用者・児童・生徒等 (全員・一部)		名		
	その他訓練参加者：施設利用者の家族・保護者		名		
	地域住民等		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				

添付書類：訓練時の写真を添付してください。