

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

令和 〇年 〇月 〇日

豊後大野市長 様

報告者

施設の名称 〇〇グループホーム住所 豊後大野市 三重町市場1200番地連絡先 0974 - 22 - XXXX

実施日時	R4年 7月15日 10時00分 から 10時30分 まで				
実施場所	施設内				
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	従業員・教職員(全員・一部)		〇名		
	施設利用者 児童・生徒等(全員・一部)		〇名		
	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	施設長	氏名	豊後 太郎	
確認事項	☒ 避難支援に要した人数		〇名	☒ 避難に要した時間	時間 〇分
	☒ 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	経路確認により、経路途中にある障害物等の把握ができた。 情報伝達方法と情報共有箇所の確認ができた。 など				
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。