

避難訓練実施報告書

施設名						
実施日時	年	月	日 ()	:	~	:
実施場所						
想定災害 (該当する口に チェックする)	<input type="checkbox"/> 洪水・浸水 <input type="checkbox"/> 土砂災害 <input type="checkbox"/> その他 ()					
訓練内容 (該当する口に チェックする)	<input type="checkbox"/> 立退き避難訓練		<input type="checkbox"/> 避難経路等の確認訓練			
	<input type="checkbox"/> 屋内安全確保訓練(施設2階以上)		<input type="checkbox"/> 情報収集・情報伝達訓練			
	<input type="checkbox"/> 図上訓練		<input type="checkbox"/> 設備や装備品、持ち出し品の確認			
	<input type="checkbox"/> その他 ()					
訓練結果	【参加人数】 職員 _____ 名 施設利用者 _____ 名 その他 (_____) _____ 名					
	【避難にかかった時間】 _____ 時間 _____ 分		【避難方法】 徒歩・車・その他 ()			
課題・改善方法	(自由記載)					
報告者氏名 及び連絡先	[氏名]		[電話番号]			

※訓練実施後概ね1ヶ月以内に提出してください