**避難確保計画に基づく訓練実施結果報告書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  坂戸市長　あて  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　報告者  連絡先  水防法第１５条の３第５項に基づき訓練を実施しましたので報告します。 | | | | | |
| 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  （該当する□に  チェック） | □　水害（洪水・内水）  □　その他の災害（　　　　　　　　　） | | | | |
| 訓練の  種類・内容  （該当する□に  チェック） | □　図上訓練 | | | □　情報収集・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  （屋内安全確保訓練） | | | □　設備や装備品、備蓄品、持ち出し品等の確認訓練 | |
| □　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【□全員/□一部】  (うちパート・アルバイト) | | | | 名 |
| (　　　　　名) |
| ・施設利用者【□全員/□一部】(うち通所者) | | | | 名 |
| (　　　　　名) |
| ・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 | | □計画修正の必要性 | | |
| その他 | | | | |
| 訓練によって確  認された課題と  その改善方法等 |  | | | | |