

記入例

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	令和〇〇年〇〇月〇〇日（土） 午前9時00分 から 午前11時00分 まで			
実施場所	千代田一丁目〇〇-〇〇 〇〇施設内			
想定災害 (該当する□に チェック)	<input checked="" type="checkbox"/> 水害（洪水・内水） <input type="checkbox"/> その他の災害（ ）			
訓練の 種類・内容 (該当する□に チェック)	<input type="checkbox"/> 図上訓練	<input checked="" type="checkbox"/> 情報収集・伝達訓練		
	<input type="checkbox"/> 避難経路の確認訓練	<input type="checkbox"/> 立退き避難訓練		
	<input checked="" type="checkbox"/> 垂直避難訓練 (屋内安全確保訓練)	<input type="checkbox"/> 設備や装備品、備蓄品、持ち出し品等の確認訓練		
	<input checked="" type="checkbox"/> その他（ 防災体制の確認 ）			
	（訓練内容を適時自由記載）従業員による情報伝達訓練実施後、垂直避難訓練を実施した。また初動や体制について確認し、訓練を行った。			
訓練参加者 ・参加人数	・従業員【 <input checked="" type="checkbox"/> 全員/ <input type="checkbox"/> 一部】 (うちパート・アルバイト)	35名 (5名)		
	・施設利用者【 <input checked="" type="checkbox"/> 全員/ <input type="checkbox"/> 一部】(うち通所者)	50名 (20名)		
	・施設利用者の家族	10名		
	・地域の協力者	5名		
	・その他（ 民間企業等 ）	5名		
訓練実施責任者	職 〇〇	氏名 坂戸 太郎		
確認事項	<input checked="" type="checkbox"/> 避難支援に 要した人数	10名	<input checked="" type="checkbox"/> 避難に要 した時間	時間 30分
	<input checked="" type="checkbox"/> 避難先や避難経路の安 全性		<input checked="" type="checkbox"/> 計画修正の必要性	
	その他各役割の確認、指示、対応			
訓練によって確認された課題とその改善方法等	避難確保計画の情報収集先が不明確であったため、情報収集をスムーズに行うことができなかった。計画を修正するとともに、次回訓練の準備を進める。			