

**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	坂戸市立〇〇小学校			
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 〇〇小学校内			
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（ 保護者への引き渡し訓練 ）			
	（訓練内容を適時自由記載）職員による情報伝達訓練実施後、垂直避難訓練を実施した。その後引き渡し訓練を実施した。			
訓練参加者 ・参加人数	・教職員（ <input checked="" type="checkbox"/> 全員・ <input type="checkbox"/> 一部）	30名		
	・幼児・児童・生徒（ <input checked="" type="checkbox"/> 全員・ <input type="checkbox"/> 一部）	200名		
	・保護者・親族	200名		
	・地域住民等	名		
	・その他（ ）	名		
訓練実施責任者	職 校長	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			
訓練によって確認された課題とその改善方法等	・保護者への引き渡しについて、より迅速に行えるよう定期的な手順確認が必要であると感じた。			