＜訓練実施結果報告書＞　（様式例）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名 |  | | | |
| 訓練実施日時 | 令和　　年　　月　　日　　時　　分～　　時　　分まで | | | |
| 訓練実施場所 |  | | | |
| 想定災害 | □洪水　□土砂災害　□高潮　□津波  □その他の災害（ ） | | | |
| 訓練の種類、  訓練の内容 | □立退き避難訓練 | | □避難経路等の確認訓練 | |
| □屋内安全確保訓練 | | □情報収集、情報伝達訓練 | |
| □図上訓練 | | □設備や装備品、持出品の確認訓練 | |
| □その他（ ） | | | |
| 訓練内容（自由記述） | | | |
| 訓練参加者、  参加人数 | 職員（□全員　□一部） ：　　人  施設利用者（□全員　□一部） ：　　人　※学校の場合は生徒、児童  （社会福祉施設や病院の場合は、うち通所利用者 ：　　人）  その他訓練参加者  施設利用者の家族 ：　　人  避難支援協力者（地域住民等） ：　　人 | | | |
| 訓練実施責任者 |  | | | |
| 確認事項 | 施設利用者の避難支援（避難誘導）に要した人数 | 人 | 施設利用者全員の避難に要した時間 | 時間　　分 |
| 避難先や避難経路 | | | |
| その他 | | | |
| 訓練によって確認された課題とその改善方法等 |  | | | |
| 訓練記録作成者 |  | | | |

※訓練実施後１カ月以内を目安に村上市総務課危機管理室へ提出してください。

（ FAX:0254-53-3840　E-mail:somu-b@city.murakami.lg.jp ）