

令和 年(年) 月 日

八王子市長 殿

施設名 _____

住所 _____

連絡先 _____

担当者 _____

避難確保計画に基づく訓練実施報告書

別添のとおり避難確保計画に基づく避難訓練を実施しましたので報告します。

避難確保計画の種類	洪水 ・ 土砂災害	
訓練実施日時	令和 年(年) 月 日 時 ~ 時	
訓練参加人数	施設利用者 人	従業員 人
訓練の内容	実施訓練	訓練内容
	<input type="checkbox"/>	【防災体制の確認】 気象情報の収集と施設内の共有、避難判断の訓練
	<input type="checkbox"/>	職員参集訓練
	<input type="checkbox"/>	情報収集、伝達訓練
	<input type="checkbox"/>	資器材・備蓄の確認、準備
	<input type="checkbox"/>	避難行動訓練 施設内避難行動、避難誘導
	<input type="checkbox"/>	避難行動訓練 施設外への避難訓練 避難先()
その他 (上記訓練以外を実施 した場合記入ください)		