

令和 年 月 日

(あて先) 土浦市長

## 訓練実施結果報告書

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	<input type="checkbox"/> 洪水 <input type="checkbox"/> 土砂災害 <input type="checkbox"/> その他の災害 ( )				
訓練種類・内容	<input type="checkbox"/> 図上訓練		<input type="checkbox"/> 情報伝達訓練		
	<input type="checkbox"/> 避難経路の確認訓練		<input type="checkbox"/> 立退き避難訓練		
	<input type="checkbox"/> 垂直避難訓練		<input type="checkbox"/> 持ち出し品の確認訓練		
	<input type="checkbox"/> その他 ( )				
	(訓練内容を適時自由記載)				
訓練参加者	教職員 (全員・一部)		名		
	児童・生徒等 (全員・一部)		名		
	その他訓練参加者：保護者等		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
	<input type="checkbox"/> 避難先や避難経路の安全性				
	その他				
訓練によって確認された課題とその改善方法等					
訓練記録作成者	職		氏名		