

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	職員 (全員・一部)		名
	患者等 (全員・一部)		名
	その他訓練参加者：消防団等		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		