

# 要配慮者利用施設の避難確保計画に基づく訓練実施報告書（学校施設用）

年 月 日

日 田 市 長 様

報告者 施設の名称 \_\_\_\_\_

施設長名 \_\_\_\_\_

住所・連絡先（電話番号等） \_\_\_\_\_

日田市 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

別添のとおり水防法・土砂災害防止法の規定に基づく避難訓練を実施しましたので報告します。

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	(該当する□にチェックをする。) <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 (該当する□にチェックをする。) ※別途、写真を裏面(又は別添)に添付すること	<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 ・参加人数	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	
	地域住民等	名	
	その他 ( _____ )	名	
訓練実施責任者	職 _____ 氏名		
確認事項	<input type="checkbox"/> 避難支援に要した人数	名	<input type="checkbox"/> 避難に要した時間
	<input type="checkbox"/> 避難先や避難経路の安全性		時間 分
	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		