訓練実施結果報告書

年　　月　　日

（あて先）

大　館　市　長

報告者（所有者又は管理者）

住所

氏名

電話

避難確保計画に基づく避難訓練を実行しましたので、結果を報告します。

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。）	□ 洪水　□土砂災害 □ その他の災害（　　）			
訓練種類・内容（該当する□にチェックをする。）	□ 図上訓練		□ 情報伝達訓練	
	□ 避難経路の確認訓練		□ 立退き避難訓練	
	□ 垂直避難訓練		□ 持ち出し品の確認訓練	
	□ その他（　　）			
	（訓練内容を適時自由記載）			
訓練参加者・参加人数	施設職員	名		
	施設利用者	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
	□ 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				

備考：この用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とすること。

記入例

訓練実施結果報告書

令和３年　９月　１日

（あて先）
大　館　市　長

印判可

報告者（所有者又は管理者）
住所　大館市中城１丁目１番地
氏名　社会福祉法人おおだて
理事長　大館　太郎
電話　４３－７１００

避難確保計画に基づく避難訓練を実行しましたので、結果を報告します。

施設名	特別養護老人ホームおおだて・デイサービスセンターおおだて （同一住所に複数施設があり、一体とした訓練の場合は全ての名称を記載してください）			
実施日時	令和３年　８月２０日　１４時００分　から　１５時００分　まで			
実施場所	特別養護老人ホームおおだて・デイサービスセンターおおだて・〇〇公民館			
想定災害 （該当する□にチェックをする。）	☑ 洪水　□土砂災害 □ その他の災害（　　）			
訓練種類・内容 （該当する□にチェックをする。）	□ 図上訓練		☑ 情報伝達訓練	
	☑ 避難経路の確認訓練		□ 立退き避難訓練	
	☑ 垂直避難訓練		□ 持ち出し品の確認訓練	
	□ その他（　　）			
	（訓練内容を適時自由記載） 洪水発生を想定し、避難場所へ避難するための経路を確認した後、〇〇公民館へ避難を実施。あわせて情報伝達訓練も実施した。			
訓練参加者・参加人数	施設職員	１０　名		
	施設利用者	１０　名		
	その他	５　名（地域の協力者　　）		
訓練実施責任者	職　施設長　　氏名　大館　花子			
確認事項	☑ 避難支援に要した人数	１５名	☑ 避難に要した時間	時間　３０分
	☑ 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				

備考：この用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とすること。