

# 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

年 月 日

泉佐野市長 殿

報告者（所有者又は管理者）

住所 \_\_\_\_\_

施設名 及び 所有者名又は管理者名

連絡先（電話番号等）及び 担当者名 \_\_\_\_\_

別添のとおり水防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。

訓練実施日時	年 月 日 時 ~ 時		
訓練参加人員	施設利用者 人	従業員 人	
訓練の内容		実施訓練	訓練内容
	共通編	<input type="checkbox"/>	【防災体制の確認】 気象情報等の収集と施設内での共有、避難判断までの訓練
	選択編	<input type="checkbox"/>	初動訓練：職員参集
		<input type="checkbox"/>	初動訓練：情報伝達・指示
		<input type="checkbox"/>	避難準備訓練：資器材・備蓄品等の準備
		<input type="checkbox"/>	避難準備訓練：移動に向けた事前準備
		<input type="checkbox"/>	非常体制訓練：施設内の避難誘導
		<input type="checkbox"/>	非常体制訓練：施設外への避難誘導 避難先を記入してください。( )
施設独自訓練	<input type="checkbox"/>	訓練内容を記入ください。 ( )	
訓練の内容 ※写真を添付すること (1枚程度)			