要配慮者利用施設の土砂災害に関する避難訓練 【訓練報告書】

年　 月　 日

　　　　　　　　　　　様

報告者（施設名称）：

住所：

代表者氏名： 　　印

電話番号：

下記のとおり、土砂災害防止法第８条の２第５項に基づく訓練を実施しましたので報告します。訓練内容等の詳細は、別添（計画書等）のとおりです。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の名称 |  |
| 施設の所在地 |  |
|  |  |
| 訓練実施日時 | 年　 月　 日　 時　 分　～　 時　 分 |
| 訓練場所 | 施設全体　施設の一部（　　　　　　　　　　　　）  施設外避難場所（　　　　　　　　　　　　　　　　）  そのほか（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 参加者（人数） | 施設職員（　　　名）　施設利用者（　　　名）  そのほか（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 訓練内容 | 情報収集・伝達、防災体制確認  　＜ A：シナリオ固定型 ／  B：情報付与型＞  避難誘導  　＜ C：実践型 ／  D：災害図上訓練(DIG)型＞  ※上記A～Dは、群馬県避難訓練実践の手引きに基づく  そのほか（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 訓練の振り返り（所感） | ※チェックリストを添付する場合は記載不要 |
|  |  |
| 担当者氏名 |  |
| 連絡先（電話） |  |