

避難訓練実施報告書 [江東区]

江東区長 あて

※訓練の実施は、水防法の規定により、年一回以上の実施が義務となっています。

| | | | |
|--|---|---|----------------------------------|
| 施設名 | | | |
| 実施日 | 令和 | 年 | 月 日 () |
| 実施場所 | | | |
| 想定災害 (該当する <input type="checkbox"/> に チェックをする。) | <input type="checkbox"/> 洪水 | <input type="checkbox"/> 高潮 | <input type="checkbox"/> その他 () |
| 訓練種類・内容 (該当する <input type="checkbox"/> に チェックをする。) | <input type="checkbox"/> 避難確保計画内容の確認 | <input type="checkbox"/> 持ち出し品の確認 | |
| | <input type="checkbox"/> シナリオ読み上げ訓練 | <input type="checkbox"/> 情報収集・伝達訓練 | |
| | <input type="checkbox"/> 立ち退き避難(水平避難)訓練 | <input type="checkbox"/> 垂直避難訓練 | |
| | <input type="checkbox"/> 図上訓練 | <input type="checkbox"/> その他 | |
| | (訓練内容を適時自由記載) | | |
| 訓練参加人数 (該当する <input type="checkbox"/> に チェックをする。) | <input type="checkbox"/> 職員.....名 | <input type="checkbox"/> 施設利用者.....名 (例: 児童、患者、入所・通所者等) | |
| | <input type="checkbox"/> 地域住民等.....名 | <input type="checkbox"/> その他.....名 (具体的に:) | |
| 訓練実施責任者 | [職] | [氏名] | |
| 確認事項 | (自由記載) | | |
| 訓練によって 確認された課題と その改善方法 | (自由記載) | | |
| 訓練記録作成者 | [職] | [氏名] | |

報告書はメールにてご提出ください。※郵送、窓口提出なども可。

〒135-8383 江東区東陽四丁目1番28号 江東区防災計画課防災計画係

TEL: 03-3647-9584 Mail: bosai@city.koto.lg.jp