

# 要配慮者利用施設訓練実施結果報告書

中津市長あて

|  |   |                               |   |
|--|---|-------------------------------|---|
| 施設名  |   |                               |   |
| 訓練実施責任者  | 職   |                               | 氏名  |
| 訓練日時   | 年 月 日 時 分から 時 分 まで                                      |                               |   |
| 訓練実施場所   |   |                               |   |
| 施設の災害リスク                                       | <input type="checkbox"/> 洪水                             | <input type="checkbox"/> 土砂災害 | <input type="checkbox"/> 高潮 <input type="checkbox"/> 津波 |
| 訓練の想定災害<br>※「施設の災害リスク」<br>を対象とした訓練を報告<br>すること。 | <input type="checkbox"/> 洪水                             | <input type="checkbox"/> 土砂災害 | <input type="checkbox"/> 高潮 <input type="checkbox"/> 津波 |
| 訓練種別   | <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 ( )                        |                               |   |
| 訓練概要   |   |                               |   |
| 訓練参加人数   | 名   |                               |   |
| 施設利用者の参加                                       | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |                               |   |
| 訓練によって確認された課題とその改善方法等                          |   |                               |   |

※避難訓練については、原則として年1回以上実施し、訓練実施後は概ね1カ月以上を目安に訓練結果を報告して下さい（訓練内容を分けて複数日で実施する場合は最後にまとめて報告しても構いません）。

※可能な限り、訓練の様子の写真を添付して下さい。