

避難訓練実施結果報告書（学校）

	年　月　日	
(あて先) 登 別 市 長	訓練記録作成者（報告者） 職 _____ 氏名 _____	
施 設 の 名 称		
施 設 の 所 在 地		
実 施 場 所		
実 施 日 時	年　月　日　時　分　から　時　分まで	
想 定 災 害 (該当□にチェックする。)	<input type="checkbox"/> 洪　水 <input type="checkbox"/> 土砂災害 <input type="checkbox"/> 津　波 <input type="checkbox"/> その他の災害（　　　　　　　　　　　）	
訓練種類・内容 (該当□にチェックする。)	<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（　　　　　　　　　　　）	
	(訓練内容を適宜自由記載)	
訓 練 参 加 者 ・ 参 加 人 数	<input type="checkbox"/> 教 職 員（全員・一部）　　　　　名	
	<input type="checkbox"/> 児 童 ・ 生 徒 等（全員・一部）　　　　　名	
	<input type="checkbox"/> その他訓練参加者：保護者等　　　　　名	
	地域住民等　　　　　名	
訓練実施責任者	職　　　　　　　　　氏　名	
確 認 事 項	<input type="checkbox"/> 避難支援に要した人数　　　名 <input type="checkbox"/> 避難に要した時間　時間　分	
	<input type="checkbox"/> 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		