避難確保計画に基づく訓練実施結果報告書

施設名		
施設所在地		
担当者名		
メールアドレス		
実施日		
実施場所		
想定災害 （該当する□にチェックをする。）	□ 洪水　□土砂災害　□高潮　□津波　□内水 □ その他の災害（　　）	
訓練種類・内容 （該当する□にチェックをする。）	□ 図上訓練	□ 情報伝達訓練
	□ 避難経路の確認訓練	□ 立退き避難訓練
	□ 垂直避難訓練	□ 持ち出し品の確認訓練
	□ その他（　　）	
	（訓練内容を適時自由記載）	
訓練参加者・参加人数	施設の職員・教職員等　名 施設利用者の家族・保護者　名 社会福祉協議会　名 警察署　名 消防団　名	施設利用者（患者・児童生徒等）　名 住民（自主防災組織等）　名 今治市　名 消防署　名
	その他（砂防ボランティア協会・国土交通省・気象台・愛媛県等）　名	
訓練によって確認された課題とその改善方法等		