　要配慮者利用施設　訓練実施結果報告書

墨田区長　あて　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 施設名 |  | | | | | | 実施日時 | 年　　　月　　　日　　　　　時　　分　から　　　時　　分　まで | | | | | | 実施場所 |  | | | | | | 想定災害  （該当する□にチェックをする。） | □　洪水　　　□高潮  □　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 | 職員・従業者（全員・一部）　　　　　　　　名  施設利用者（全員・一部）　　　　　　　　　名  その他訓練参加者：施設利用者の家族　　　　名  地域の協力者　　　　　　名  その他　　　　　　　　　名 | | | | | | 訓練実施責任者 | 職　　　　　　　　　　　　氏名 | | | | | | 確認事項 | □　避難支援に要した人数 | 名 | | □　避難に要した時間 | 時間　　　分 | | □　避難先や避難経路の安全性(水害時避難確保計画の確認も含む) | | | | | | その他 | | | | | | 訓練によって確認された課題と  その改善方法等 |  | | | | | | 訓練記録作成者 | 職　　　　　　　　　　　　氏名 | | | | |   ※　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。  ※　訓練を実施した場合は、本書を区に提出してください。  ※　訓練は実動を伴った訓練に限らず、職員の水害時避難確保計画の確認等、図上訓練も訓練とみなします。 |

**報告書の提出、問い合わせ先（メール、FAX、郵送、窓口提出いずれかの方法により提出してください。）**

〒130-8640 墨田区吾妻橋一丁目２３番２０号　墨田区防災課防災係

TEL:03-5608-6206　Mail：BOUSAI@city.sumida.lg.jp　　FAX：03-5608-6425