

令和 年 月 日

東大阪市長 様

避難訓練実施報告書

施設名称※	
施設所在地	
担当者氏名	
電話番号	

※同一敷地内等に所在する複数の施設・事業所で合同で避難訓練を実施した場合は、「施設名称」の欄に全ての施設名を記載してください。

下記のとおり、水防法第 15 条の 3 又は土砂災害防止法第 8 条の 2 に基づき、避難訓練を実施したので報告いたします。

実施日時	令和 年 月 日 時 分 ~ 時 分
訓練想定災害 (該当する□にチェック)	<input type="checkbox"/> 洪水 <input type="checkbox"/> 土砂災害
訓練種類 (該当する□にチェック。複数可)	<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(水平)避難訓練 <input type="checkbox"/> 垂直避難訓練 <input type="checkbox"/> 持出品の確認訓練 <input type="checkbox"/> その他 ()
参加人数	施設職員 人 施設利用者 人 その他訓練参加者 人
確認事項 (該当する□にチェックし、必要事項を記入。)	<input type="checkbox"/> 避難支援に要した人数 人 (実際に避難誘導を行った場合) <input type="checkbox"/> 避難に要した時間 時間 分 (実際に避難誘導を行った場合) <input type="checkbox"/> 避難先や避難経路の安全性 <input type="checkbox"/> その他 ()
訓練によって明らかになった課題と改善方法など	(特に問題無く訓練を終了した場合は良かった点などを記載してください。)

※毎年度 3 月 31 日までに施設所管課(避難確保計画の提出先と同様)へ避難訓練実施後 1 ヶ月以内に報告してください。