避 難 訓 練 実 施 報 告 書

　　年　　月　　日

　陸前高田市長　　　　　　　　　　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設名 |  | |
| 施設管理者等氏名 |  | 印 |
| 電話番号 |  | |

　下記のとおり避難訓練を実施しましたので報告します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施　設　の　概　要 | 施設名 |  | | | | |
| 所在地 | 陸前高田市 | | | | |
| 施設の種類 |  | | | | |
| 職員総数 | 名 | | 利用者総数 | | 名 |
| 避　難　訓　練　の　状　況 | 実施日時 | 年　　月　　日（　）　　：　　～　　：　　まで | | | | |
| 実施場所 | 陸前高田市 | | | | |
| 職員参加者数 | 名 | 利用者参加者数 | | 名 | |
| 訓練内容 |  | | | | |
| その他  （質問・要望等） | |  | | | | |

※防災研修の実施報告は必要ありません。

※毎年度３月３１日までに提出してください。