

# 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			
その他の (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。