

行った訓練の種類を選択

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。)	<input type="checkbox"/> 洪水 <input type="checkbox"/> 土砂災害 <input type="checkbox"/> 高潮 <input type="checkbox"/> 津波 <input type="checkbox"/> その他の災害()					
訓練種類・内容 (該当する□にチェックをする。)	<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"/> 立退き避難訓練		
	<input type="checkbox"/> 垂直避難訓練			<input type="checkbox"/> 持ち出し品の確認訓練		
	<input type="checkbox"/> その他()					
	(訓練内容を適時自由記載)					
参加者・参加人数	従業者(全員・一部) 名(うちパート・アルバイト 名) 施設利用者(全員・一部) 名(うち通所者 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	<input type="checkbox"/> 避難支援に要した人数		名	<input type="checkbox"/> 避難に要した時間		時間 分
	<input type="checkbox"/> 避難先や避難経路の安全性					
	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					

原則一年に一回の訓練および報告（実施後一か月以内）をお願いいたします。