例：社会福祉施設

【記入例】訓練実施結果報告書（令和〇年度分）

施設名	〇〇〇〇			
実施日時	〇年　〇月　〇日　〇時　〇分　から　〇時　〇分　まで			
実施場所	〇〇〇〇			
想定災害 （該当する□にチェックをする。）	☑ 洪水　□土砂災害　□高潮　□津波 □ 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） ・久慈川上流部に大雨が降ったことを想定し、市からの避難情報及び久慈川警戒水位に応じて訓練を行う。 ・施設入所者が迅速に避難できるような避難経路の確認や、従業者、施設利用者家族、関係各所への緊急連絡体制を確認する。			
訓練参加者 ・参加人数	従業者（全員・一部）　15 名（うちパート・アルバイト　5 名） 施設利用者（全員・一部）　15 名（うち通所者　10 名） その他訓練参加者：施設利用者の家族　5 名 地域の協力者　5 名 その他　0 名			
訓練実施責任者	職名　施設長　氏名　〇〇　〇〇			
確認事項	□ 避難支援に要した人数	15 名	□ 避難に要した時間	時間　30 分
	☑ 避難先や避難経路の安全性（確認できたらチェックをする。）			
	その他			
訓練によって確認された課題とその改善方法等	・停電時の対応（連絡体制、エレベーター停止時の搬送方法等）を検討する。 ・電話が不通となってしまった場合の、施設利用者家族への連絡体制を整える必要がある。			
訓練記録作成者	職名　施設長　氏名　〇〇　〇〇　（連絡先　〇〇〇〇 － 〇〇 － 〇〇〇〇）			

例：医療機関

【記入例】訓練実施結果報告書（令和〇年度分）

施設名	〇〇〇〇			
実施日時	〇年　〇月　〇日　〇時　〇分　から　〇時　〇分　まで			
実施場所	〇〇〇〇			
想定災害 （該当する□にチェックをする。）	☑ 洪水　□土砂災害　□高潮　□津波 □ 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） ・久慈川上流部に大雨が降ったことを想定し、市からの避難情報及び久慈川警戒水位に応じて訓練を行う。 ・患者が迅速に避難できるような避難経路の確認や、職員、患者家族、関係各所への緊急連絡体制を確認する。			
訓練参加者 ・参加人数	職員（全員・一部）　15 名 患者等（全員・一部）　10 名 その他訓練参加者：消防団等　5 名 地域の協力者　5 名 その他　0 名			
訓練実施責任者	職名　病院長　氏名　〇〇　〇〇			
確認事項	□ 避難支援に要した人数	10 名	□ 避難に要した時間	時間　30 分
	☑ 避難先や避難経路の安全性（確認できたらチェックをする。）			
	その他			
訓練によって確認された課題とその改善方法等	・停電時の対応（連絡体制、エレベーター停止時の搬送方法等）を検討する。 ・電話が不通となってしまった場合の、患者家族への連絡体制を整える必要がある。			
訓練記録作成者	職名　総務部長　氏名　〇〇　〇〇　（連絡先　〇〇〇〇 － 〇〇 － 〇〇〇〇）			

例：学校

【記入例】訓練実施結果報告書（令和〇年度分）

施設名	〇〇〇〇			
実施日時	〇年　〇月　〇日　〇時　〇分　から　〇時　〇分　まで			
実施場所	〇〇〇〇			
想定災害 （該当する□にチェックをする。）	☑ 洪水　□土砂災害　□高潮　□津波 □ 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） ・久慈川上流部に大雨が降ったことを想定し、市からの避難情報及び久慈川警戒水位に応じて訓練を行う。 ・児童・生徒等が迅速に避難できるような避難経路の確認や、教職員、保護者、関係各所への緊急連絡体制を確認する。			
訓練参加者 ・参加人数	教職員（全員・一部）　15 名 児童・生徒等（全員・一部）　10 名 その他訓練参加者：保護者等　5 名 地域住民等　5 名 その他（　　）　0 名			
訓練実施責任者	職名　学校長　氏名　〇〇　〇〇			
確認事項	□ 避難支援に要した人数	10 名	□ 避難に要した時間	時間　30 分
	☑ 避難先や避難経路の安全性（確認できたらチェックをする。）			
	その他			
訓練によって確認された課題とその改善方法等	・停電時の対応（連絡体制、エレベーター停止時の搬送方法等）を検討する。 ・電話が不通となってしまった場合の、保護者への連絡体制を整える必要がある。			
訓練記録作成者	職名　教頭　氏名　〇〇　〇〇　（連絡先　〇〇〇〇 － 〇〇 － 〇〇〇〇）			