防災訓練実施報告書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  （あて先）  　秦　野　市　長  事業所（施設）  所在地  名　称  訓練責任者  　　　　　　電話　　　（　　） | | | |
| 日　時 | 年　　月　　日（　）    　　午前・午後　　　時　　　分～午前・午後　　　時　　　分 | | |
| 場　所 |  | 参加人員 | 名 |
| 訓　練　内　容 | （１）情報の収集・伝達　　（６）避難誘導  （２）組織本部の設置運営　（７）施設の安全と防災機材の点検  （３）設備の緊急保安措置　（８）救出・救護  （４）出火防止と初期消火　（９）入院（所）者の安全確保  （５）危険有害物資の処理対策　（１０）その他（　　　　　　）  （番号を○で囲んでください。） | | |
| 資 機 材 の 保 有 状 況 | 資機材・非常食の種類と数量  　（例）非常食　　１００食分　　発電機　　３台          医薬品等の種類と数量  　（例）　応急救急箱　　３箱　　マスク　　２０枚 | | |
| 備　考 |  | | |

事務担当　くらし安心部防災課

電　話　８２－９６２１（直通）

ＦＡＸ　８２－６７９３

メール　bousai@city.hadano.kanagawa.jp