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