

# 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 暮らし安心部防災課  
 電 話 82-9621 (直通)  
 F A X 82-6793  
 メール bousai@city.hadano.kanagawa.jp