地域防災訓練　参加人員等報告書

○　報告について

12 月 4 日（日）午前 11 時 00 分までに、下記の事項を記入して各避難地の避難地配備職員に提出して下さい。

なお、午前 11 時 00 分以降の提出及び 12 月 4 日（日）以外に訓練を実施した自主防災会につきましては、沼津市危機管理課に提出(ＦＡＸ・メール可)願います。

提出日　令和４年　　月　　日

連合自治会名		自主防災会名（町名）	
自主防災会長名（又は訓練責任者）		連絡先電話番号	

1　実施日	令和４年　　月　　日（　　曜日）					
2　実施時間	時　　分　～　　時　　分					
3　訓練場所						
4　参加人数	合計	人	男	人	女	人
	中　高　生　　人　　要配慮者等　　人 うち　　（うち名簿登録者　　人） ６５歳以上　　人　　外　国　人　　人					
5　訓練内容	※　実施した訓練項目の番号を○で囲んでください。 1　避難誘導訓練　　6　避難生活訓練 2　初期消火訓練　　7　地域内の確認訓練 3　救出・応急救護訓練　　8　防災研修会 4　給食・給水訓練　　9　その他 5　情報収集・伝達・広報訓練　　（　　）					
6　感染防止対策	※ 該当項目を○で囲んでください 人員の参集を伴う訓練を実施　（　した　・　しなかった　） 実施した場合は、下記の該当項目を○で囲んでください。 訓練の際、①検温を実施　（　した　・　しなかった　） ②手指消毒を実施　（　した　・　しなかった　）					

提出先・お問合せ　沼津市危機管理課　芦川・望月
電話：055-934-4803　FAX：055-934-0027
e-mail：kikikanri@city.numazu.lg.jp