

## 総合防災訓練実施計画書

※人員の参集を伴う訓練を実施する場合は、検温・手指消毒の実施、名簿作成による参加者の把握の徹底をお願いします（名簿の提出は不要です）。

◎ 事業所名 \_\_\_\_\_

◎ 訓練日時 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( ) \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分 ~ \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分迄

◎ 訓練内容（実施予定の訓練項目に○印を記入して下さい。）

- 1 避難誘導訓練
- 2 初期消火訓練 (消火器・天ぷら油・可搬ポンプ・バケツリレー)
- 3 救出・応急救護訓練 (救出及び応急手当・担架による搬送・心肺蘇生法)
- 4 給食・給水訓練 (非常食の試食・飲料水の確保)
- 5 情報収集・伝達・広報訓練
- 6 避難生活訓練 (宿泊・炊き出し・テント設営・資機材取り扱い)
- 7 地域内の確認訓練 (危険個所・防災施設)
- 8 防災研修会 (防災講和・防災ビデオ上映)

9 その他 [ \_\_\_\_\_ ]

訓練参加予定人数 合計 \_\_\_\_\_ 人

沼津市役所危機管理課防災地震係 担当：芦川・望月

電話 934-4803

FAX 934-0027

メール kikikanri@city.numazu.lg.jp

〒410-8601 沼津市御幸町16番1号