

地域防災訓練実施報告書

○ 報告について

12月3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3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可）願います。

提出日 平成29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	平成29年 月 日 (曜日)						
2 実 施 時 間	時 分 ~ 時 分						
3 訓 練 場 所							
	合計	人	男	人	女	人	
	うち	中 高 生	人	要配慮者等	人	(うち名簿登録者	人)
		65歳以上	人	外 国 人	人	人	
5 訓 練 内 容	<p>※ 実施した訓練項目の番号を○で囲んで下さい。</p> <p>1 避難誘導訓練</p> <p>2 初期消火訓練 (消火器・てんぷら油・可搬ポンプ・バケツリレー)</p> <p>3 救出・応急救護訓練 (三角巾・応急手当・担架搬送・心肺蘇生法)</p> <p>4 給食・給水訓練 (非常食の試食・飲料水の確保)</p> <p>5 情報収集・伝達・広報訓練</p> <p>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)</p> <p>7 地域内の確認訓練 (危険個所・防災施設)</p> <p>8 防災研修会 (防災講話・防災ビデオ上映)</p> <p>9 会場型訓練 (連合自治会主催の総合的な訓練)</p> <p>10 その他 ()</p>						

提出先・お問合せ 沼津市危機管理課
 電 話 055-934-4803
 F A X 055-934-0027
 Email kikikanri@city.numazu.lg.jp