総 合 防 災 訓 練 実 施 計 画 書

◎ 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、トイレ設営・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：平田・山口
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