

提出 令和 年 月 日

静岡市長

所有者又管理者  
職・氏名

### 避難確保訓練通知書

下記のとおり、避難確保訓練を実施したので通知します。

事業所の所在地	静岡市 区 町 番 号 番地				
事業所の名称等	名称				
	対象種別	洪水・内水・土砂・高潮・津波	市担当課名		
実施日時	年 月 日 時 分から 時 分まで				
訓練等種別 (複数実施の場合複数にレ点を記入)	<input type="checkbox"/> 立退き避難訓練				
	<input type="checkbox"/> 屋内安全確保訓練				
	<input type="checkbox"/> 情報伝達訓練、利用者の避難誘導・避難経路等の確認				
	<input type="checkbox"/> ハザードマップ等を活用した図上訓練				
	<input type="checkbox"/> 設備や装備品、備蓄品、持ち出し品等の確認訓練				
	<input type="checkbox"/> その他 ( )				
参加人員	名	担当者	Tel ( )		
確認事項	<input type="checkbox"/> 避難支援に要した人数※2		名	<input type="checkbox"/> 避難に要した時間	時間 分
	<input type="checkbox"/> 避難先や避難経路の安全性				
	その他				
訓練によって確認された課題とその改善方法等 ※1					
訓練実施責任者	職	氏名			
訓練記録作成者	職	氏名			
受付	備考				
	※1 同一の所在でそれぞれ要配慮者利用施設に指定されている場合はその旨ご記入ください(「〇〇ホームデイサービスと〇〇ホーム短期入所施設と合同で実施」など) ※2 参加人員のうち、利用者を除いた人数 (利用者の避難を支援した職員や地域住民等の数) ※3 提出先：420-8602 静岡市葵区追手町5番1号 静岡市役所 危機管理課、TEL221-1236、FAX251-5783、まで持参、郵送又はFAXで提出願います。				