提出期日　３月10日（金）まで

様式２

FAX：625-0132　メール：tiikibousai@city.yaizu.lg.jp

# 令和４年度　焼津市災害時初動訓練　結果報告書

| | |
|---|---|
| 名称　　第　　自主防災会 | |
| 訓練担当者　氏名　　TEL　　－ | |
| 訓練実施日時 | 令和５年　３月　５日（日）<br>開始　　時　　分　～　終了　　時　　分 |
| 参　加　人　数 | 大　人　　人　　高校生　　人　　中学生　　人<br>小学生　　人　　未就学児　　人<br>不在の家族　　人　　安否不明の家族　　人<br>合　計　　人 |
| 訓　練　内　容 | どちらかに〇をお願いします<br>計画書とおり　　変更・追加あり |

※変更・追加ありに〇をつけた方のみ簡潔に内容の記載をお願いします

【わが家の避難者カードに関する要望・改善点等】

【その他の反省点・今後の課題】