

提出期日 9月4日(月)まで

資料15

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

令和5年度 焼津市総合防災訓練

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8月26日(土) 開始 時 分 ~ 終了 時 分
参加人数 (安否確認済者 + 自主防災会役員)	大人 _____人 高校生 _____人 中学生 _____人 小学生 _____人 未就学児 _____人 自主防災会役員 _____人 合計 _____人
訓練内容	どちらかに○をお願いします 計画書とおり 変更・追加あり
※変更・追加ありに○をつけた方のみ簡潔に内容の記載をお願いします	
【夜間ウォークスルー避難に関する課題・改善点等】	
【その他の反省点・今後の課題】	