訓練実施結果報告書 (学校用)

施設番号及び施設 名	010001 A施設		
実 施 日 時	令和3年10月5日 10時00分 から 11時00分 まで		
実 施 場 所	新潟市中央区〇〇1丁目〇番〇号		
想 定 災 害 (該当する口にチェックをする。)	ロースの仲の巛宝()		
訓 練 種 類 ・ 内 容 (該 当 す る 口 に チ ェックを する。)	☑ 図上訓練	□ 情報伝達訓練	
	□ 避難経路の確認訓練	口 立退き避難訓練	
	☑ 垂直避難訓練	口 持ち出し品の確認訓練	
	□ その他()	
	(訓練内容を適時自由記載)		
	・入手した情報にあわせて、各役割の対応を実施した。		
	・教職員が指示を行い、児童を上階へ避難させた。		
訓練参加者・参加人数	教職員 (全員)・一部)	4 0 名	
	児童・生徒等 (全員) 一部) 300名		
	その他訓練参加者:保護者等	1 0 名	
	地域住民等	5名	
	その他(民間企業等) 2名	
訓練実施責任者	職 校長 氏名 新潟 太郎		
確認事項	☑ 避難支援に要した人数 20名	☑ 避難に要した時間 時間 30分	
	☑ 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	・収集した情報に対する対応がスムーズに行えなかった。 ・課題については、施設内で協議を行い、避難確保計画を修正していく。		
訓練記録作成者	職 教頭 氏名 越後	次郎	