訓練実施報告書

　　令和７年　　　月　　　日

由利本荘市

総務部危機管理課宛

届出者

組織名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

|  |  |
| --- | --- |
| 自主防災組織名  （町内会名） |  |
| 訓練実施日時 | 令和7年8月30日(土)　　時　　分から　　時　　分まで |
| 参加人数 |  |
| 実施した訓練 | シェイクアウト訓練　　避難訓練　　避難誘導訓練  検証訓練　その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 避難場所  （集会所名など） |  |
| ご意見・ご要望  （訓練実施にあたり気づいたことなどあれば記入お願いします） |  |

**◎この報告書は訓練実施後に提出してください【〆切 ９月１２日（金）】**

　※直接提出される場合は平日のみの対応とさせていただきます。ご了承ください。

◎お問い合わせ先・書類提出先

由利本荘市　総務部危機管理課

由利本荘市尾崎１７　市役所増設棟２階

電話: ０１８４－２４－６２３８

FAX: ０１８４－２３－８１９１

Eメール：kikikanri@city.yurihonjo.lg.jp

○○総合支所　市民サービス課

電話:　０１８４－　　－

FAX: ０１８４－　　－