訓練実施報告書（「自主避難所開設に伴う公会場等の確認訓練」専用）

令和　　　　年　　　　月　　　　日

（提出先）佐久市長

届出者

区名又は自主防災組織名

代　表　者　名

下記のとおり、訓練（公会場等の確認・情報共有）を実施したので報告します。

記

１　実施日 令和　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　）

２　公会場等の名称

３　参加人員 役員　　　　　名、その他区民　　　　　名

４　確認事項

（１）施設管理責任者（区長以外の場合に記入） 氏名

（２）鍵の管理者 ①役職　　　　　氏名　　　　　　　　　　　電話

 ②役職　　　　　氏名　　　　　　　　　　　電話

（３）災害想定　※避難所看板等で確認。利用できる災害は○、利用できない災害は×を記入。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 地震 | 洪水 | 土砂 | 噴火 |
|  |  |  |  |

地震は、昭和56年の建築基準法改正後の耐震基準で建築されている、又は耐震診断・耐震改修が実施されていること

（４）利用可能場所の状況　　　個室対応できる部屋　　有（　　　　　室）　・　無

（裏面もあります）

|  |  |
| --- | --- |
| 部屋の名称（大広間・和室等） | 面積 |
|  | ㎡ |
|  | ㎡ |
|  | ㎡ |

（５）バリアフリー 入口スロープ 有　・　無

 トイレ 洋式　・　和式

（６）駐車場の状況 想定収容台数 （　　　　　台程度）

（７）ライフライン設備の確認　※災害時公衆電話回線は指定緊急避難場所に設置済み。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 水道 | ガス | 非常用発電設備 | 災害時公衆電話回線 |
| 該当箇所に○ | ・佐久水道・浅麓水道・簡易水道 | ・都市ガス・プロパン | 有　・　無 | 有　・　無 |
| 確認したら○ | 止水栓 | 元栓 |  | 回線 |

（８）備蓄品（備蓄品がある場合のみ）　※防災機材整備の補助金を活用ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 品名 | 個数 | 消費（賞味）期限や次回点検日、不具合の有無など | 保管場所 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |



電子申請用QRコード

【提 出 先】　※FAXや電子申請による提出も可能です。

・佐久市役所　危機管理課　危機管理係　FAX:63-1680

〒385-8501　佐久市中込3056 ℡:62-3008（直通）

・臼田支所　　総務税務係　FAX:82-3116

〒384-0301　佐久市臼田89-3 ℡:82-3111（代表）

・浅科支所　　総務税務係　FAX:58-2897

〒384-2104　佐久市甲1359-3 ℡:58-2001（代表）

・望月支所　　総務税務係　FAX:53-3115

〒384-2202　佐久市望月263 ℡:53-3111（代表）