年　　月　　日

教養型防災訓練結果報告書

建物所在地	大阪市		
建物名称			
実施日	年　　月　　日	参加人数	人
ご担当者様氏名		お電話番号	（　　）　－

「教養型防災訓練」実施後に、事業所で確認した項目にチェックをして下さい
1．通報要領の確認
□通報時において、所在地を適切に伝えられるよう対応が出来ている(通報内容のメモ等の表示等) □その他（　　）
2．消火要領の確認
□消火器の設置場所確認 □消火器の設置場所が什器や物品で隠れていないか □屋内消火栓設備格納箱の設置場所確認 □屋内消火栓設備格納箱の前面に操作障害となる什器や物品が置かれていないか □その他（　　）
3．避難経路の確認
□避難階段までの避難経路の動線確認 □避難経路(室内通路、廊下、階段に避難障害となる物品等の存置が無いか確認 □誘導灯の点灯確認 □誘導灯の視認障害がないか確認 □その他（　　）
4．ＡＥＤの設置場所確認（事業所で備えている場合）
□ＡＥＤの設置場所の確認 □ＡＥＤの設置場所が什器や物品で隠れていないか □ＡＥＤは充電されている状態か □その他（　　）
5．什器の固定確認
□地震が発生した場合、転倒しないよう什器が固定されているか □コピー機等の移動用車輪は固定されているか □その他（　　）

教養型防災訓練に関するアンケートにご協力下さい

『教養型防災訓練』についてどのように思われますか？当てはまるものに☑してください。

『教養型』という訓練は	□良い訓練である	□普通	□良いと思わない
効果について	□実地訓練以上が期待できる	□実地訓練と同等	□実地訓練以下
今後教養型訓練を	□定期的に取り入れたい	□機会があれば取り入れたい	□取り入れる予定はない

自由記入欄：

ご協力ありがとうございました。