

(別紙)

訓練実施報告書	
令和 年 月 日	
米 原 市 長	
防災組織名	
代表者住所	
代表者氏名	
電話番号	
訓 練 日 時	年 月 日 時 分から 時 分まで
訓 練 場 所	
参 加 人 数	
実 施 内 容	○訓練内容 ※自治会パートナーシップ交付金 条件 防災計画を見直し、防災計画に準じた防災訓練を実施 ☐実施した場合は、レ点をチェックし、見直しの内容等あれば御記入ください。
備 考	