（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 |  |