|  |
| --- |
| 訓練実施報告書年　　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 | 「避難支援プラン（個別計画）」を活用した訓練（　有　・　無　）有の場合、その内容についても記入願います。 |
| 備　　　　　考 |  |

(別紙)