|  |  |
| --- | --- |
| 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)