|  |
| --- |
| （地区名（町内会・自治会名等）を記入してください。）  **地区** |

**個別避難計画に基づく避難訓練プログラム　役割分担表**

**C 避難先引継ぎ訓練**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役割 | | 人数 | 担当者氏名 |
| 訓練企画者 | 全体統括・運営進行者 | 1名 | （氏名を記入してください。） |
| 訓練を補佐する者 | 記録・評価係 | 1名 | （氏名を記入してください。） |
| 安全管理係 | 1名 | （氏名を記入してください。） |
| 訓練参加者 | 避難行動要支援者 | 1名 | （氏名を記入してください。） |
| 避難支援等実施者 | 1～3名 | （氏名を記入してください。） |
| （氏名を記入してください。） |
| （氏名を記入してください。） |