令和元年度碧南市総合防災訓練アンケート

※該当する番号を〇で囲んでください。
その他に〇の場合は、その内容もご記入ください。

⑴ 機関名	
⑵ 参加人数	人
⑶ どのような訓練を実施しましたか？ ※複数選択可	①情報伝達訓練　②初動体制の確認　③連絡網による連絡訓練 ④非常招集訓練　⑤ハザードマップの確認　⑥避難訓練 ⑦事業所等の家具転倒防止確認 ⑧事業所等の非常用備蓄品の確認 ⑨その他（　　）
⑷ 事業所にある備蓄品は？ ※複数選択可	①缶詰　②即席めん　③保存米飯　④飲料水 ⑤懐中電灯　⑥医療品　⑦ラジオ　⑧携帯トイレ ⑨発電機　⑩職員用寝袋　⑪毛布　⑫ジャッキ ⑬衛星電話　⑭その他（　　）
⑸ 今回の訓練は、防災意識の向上に役立ちましたか？	①役に立った　②少し役に立った ③あまり役に立たなかった
⑹ 今後、どのような訓練が必要だと思いますか？	
⑺ その他ご意見、ご感想など	

ご協力ありがとうございました。
メール（bosai@city.hekinan.lg.jp）又はＦＡＸ（0566-41-5412）で
ご回答をお願いいたします。