

津波に備えた避難計画

事業所名	大阪〇〇株式会社	Tel/Fax	06-9999-9999/06-9999-1111
担当者	大阪 太郎	e-mail	osaka@〇〇.〇〇
所在地	大阪府〇〇〇 1-1-1		

組 織	避難の 体 制	責任者	工場長
		役割分担	☆ 連絡や避難誘導等の担当者（組織）をご記入ください 避難誘導 営業課 安否確認 総務課
	安否確認の 方法	☆ 従業員は、〇〇〇に集合し、総務課が、点呼 等 ご記入ください 従業員は、事務所前に集合し、総務課が点呼	
	避難・誘導が 必要な人数	昼 間：従業員 約 10 名、来客者 約 2 名 夜 間：従業員 約 6 名、来客者 約 0 名	
避 難	避難先と 方法	☆ 該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> チェックし、() に避難場所をご記入ください <input type="checkbox"/> 水平避難 () ※ 水平避難は、津波浸水想定区域外への避難 <input checked="" type="checkbox"/> 垂直避難⇒ <input type="checkbox"/> 自社 () ⇒ <input checked="" type="checkbox"/> 自社以外 (連携先の近隣会社のビルへ避難) ※ 垂直避難は、津波に耐える構造の建物（自社ビル、津波避難ビル等）	
	避難手段	☆ 該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> チェックし、その他は、() に手段をご記入ください <input type="checkbox"/> 徒歩 <input checked="" type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他 ()	
情 報	災害情報の 入手手段	☆ 該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> チェックし、その他は、() に手段をご記入ください <input checked="" type="checkbox"/> テレビ・ラジオ <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> 防災アプリ <input checked="" type="checkbox"/> 防災 SNS・メール <input checked="" type="checkbox"/> 防災スピーカー <input type="checkbox"/> その他 ()	
備 蓄	☆ 備蓄しているものを <input checked="" type="checkbox"/> チェックし、() に数量や品目をご記入ください 3日分の備蓄が目安！飲料水は、一人あたり1日約3リットル必要です！ <input checked="" type="checkbox"/> 飲料水 (15) 名分を (5) 日分 <input checked="" type="checkbox"/> 食料品 (15) 名分を (5) 日分 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (簡易トイレ、ラジオ、大型バッテリー、毛布 等)		
その他			