

アンケート提出先

市町村

課 FAX番号

—

平成29年度 沖縄県広域地震・津波避難訓練 アンケート票

☆訓練の結果を検証し、今後の防災対策に活かすために、アンケートにご協力ください。
☆お答えいただいた内容は、個別のデータを公表することはありません。

●はじめに、参加団体等に関しご記入ください。

団体名	
-----	--

問1: 避難場所や避難にかかった時間について、お聞きします。

- 1-① 避難場所までの距離 約 _____ m (例: 約 100m)
1-② 避難にかかった時間 _____ 分
1-③ 目標時間までに避難できましたか。 できた できなかった

問2: 避難場所、避難経路について、お聞きします。(該当する項目を選択)

- 2-① 地震・津波災害時の避難場所は決まっていますか。
 決まっている 決まっていない
2-② 地震・津波災害時の避難経路は決まっていますか。
 決まっている 決まっていない

問3: 今回の訓練で改善した取組等がございましたら、記載ください。

--

問4: 今回の訓練を通じて、避難場所や避難経路等の課題について記載ください。

--

問5: 今後の訓練に対する意見、感想等について、ご自由に記載ください。

--

ご協力ありがとうございました。 参加団体が所在する市町村担当者へ提出ください。