アンケート提出先

市町村　　課　FAX番号　　－

平成30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。