

大仙市シェイクアウト訓練活動報告書

送信先アドレス 総合防災課【a123@city.daisen.lg.jp】

年 月 日 実施

団体名(企業名・学校名等)		
報告者氏名		
参加人数	人	実施した場所

よかつたところ・気付いたこと

課題

対策

シェイクアウト訓練 写真

プラスワン訓練 写真