

消 防 訓 練 通 知 書

年 月 日			
消防署長 様			
代 表 者 氏 名 _____ (印)			
防 火 ・ 防 災 管 理 者 氏 名 _____ (印)			
電 話 番 号 _____			
下記のとおり消防訓練を実施しますので通知します。			
名 称			政令別表第1(項)
所 在 地			
日 時	年 月 日 時 分 ~ 時 分		
訓 練 の 根 拠	(防火管理・防災管理)に係る消防計画・その他()		
訓 練 種 別	<input type="checkbox"/> 通 報(119番・通報システム) <input type="checkbox"/> 消 火(水消火・てんぷら油) <input type="checkbox"/> 避 難(火災・火災以外) <input type="checkbox"/> 映 画() <input type="checkbox"/> 講 話() <input type="checkbox"/> その他()		
訓 練 の 概 要			
訓練参加予定人員	計 人	大人 人・小人 人	内 訳 (自衛消防隊 人・その他 人)
※ 実 施 日 時	年 月 日 時 分 ~ 時 分		
※ 講 評	通 報 訓 練	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 否	消 火 訓 練 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 否
	避 難 訓 練	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 否	避 難 誘 導 訓 練 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 否
	自 衛 消 防 隊 訓 練	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 否	情 報 伝 達 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 否
	備 考		
※ 実 参 加 人 員	計 人	大人 人・小人 人	
※ 派 遣	消防職員(人)消防車両(台)その他()		
※ 訓 練 実 施 責 任 者 職 ・ 氏 名	消防署		(印)

- 備考 1 訓練種別の欄は、該当する□にレ印をつけ、内容が決定していれば()に記入すること。
- 2 関係資料を添付すること。
- 3 ※印の欄は記入しないこと。