

自衛消防訓練通知書

年 月 日									
島尻消防組合消防本部消防長 様									
(統括) 防火管理者・(統括) 防災管理者 職・氏名									
事業所の所在地									
事業所の名称等	(電話)								
実施日時	令和 年 月 日 時 分から 時 分まで								
訓練根拠	(全体の・防火管理・防災管理) に係る消防計画								
災害種別	<input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> 地震 (地震を起因とする火災)								
訓練種別 【今年度実施回数】	<input type="checkbox"/> 総合訓練 回目 (消火、通報、避難を同時に行う訓練) <input type="checkbox"/> 部分訓練 { <table style="display: inline-table; vertical-align: middle; margin-left: 10px;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 避難訓練</td> <td>回目</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 消火訓練</td> <td>回目</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 通報訓練</td> <td>回目</td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> 避難訓練	回目	<input type="checkbox"/> 消火訓練	回目	<input type="checkbox"/> 通報訓練	回目
<input type="checkbox"/> 避難訓練	回目								
<input type="checkbox"/> 消火訓練	回目								
<input type="checkbox"/> 通報訓練	回目								
参加人員	名								
消防職員等の派遣	消防職員	要・否	消防車両等	要・否					
訓練概要									
※ 受付欄		※ 経過欄							

- 備考 1 当日の訓練想定及び任務分担がわかる訓練計画書及び避難経路図を添付すること。  
 2 ※印の欄は、記入しないこと。