

自衛消防訓練届出書

年 月 日			
宛 <input type="checkbox"/> 防火管理者 <input type="checkbox"/> 防災管理者 職・氏名			
事業所の所在地			
事業所の名称		用 途	
実 施 日 時		年 月 日 時 分から 時 分まで	
訓練 種 別	<input type="checkbox"/> 防火管理	<input type="checkbox"/> 避難訓練 <input type="checkbox"/> 消火訓練 <input type="checkbox"/> 通報訓練 <input type="checkbox"/> 総合訓練 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	<input type="checkbox"/> 防災管理	<input type="checkbox"/> 避難訓練 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
参 加 人 員		人	問合せ先 担当者 （電話 — ）
119番通報の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
訓練用資器材の貸出し希望		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
訓練概要（具体的に記入すること。）			
確認 事項	通報訓練は、事前に指令課（501-0116）へ連絡すること。 通報内容は、先頭に「訓練、訓練」を必ずつけること。		
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄	
		職 員 派 遣	有・無
		貸 出 品	水消火器 本、的（ ）
		指令課連絡	済・不要
受付者		入力	

備考

- 1 印のある欄には、該当の印にレを付けること。
- 2 ※欄は記入しないこと。
- 3 訓練計画書がある場合は、添付すること。