

# 消 防 訓 練 通 知 書

年 月 日

消防署長 様

防火管理者  
氏 名

印

次のとおり実施しますので通知します。

実 施 日 時	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分		
所 在 地			
名 称		用 途	( ) 項
訓練想定時間帯	<input type="checkbox"/> 日中 <input type="checkbox"/> 夜間		
訓 練 種 別	<input type="checkbox"/> 消火訓練 ( <input type="checkbox"/> 消火器 ・ <input type="checkbox"/> 水消火器 ・ <input type="checkbox"/> 屋内消火栓 ・ <input type="checkbox"/> 要領 )		
	<input type="checkbox"/> 通報訓練 ( <input type="checkbox"/> 119番 ( 通報先 - ) ・ <input type="checkbox"/> 通報装置 ・ <input type="checkbox"/> 要領 )		
	<input type="checkbox"/> 避難訓練 ( <input type="checkbox"/> 避難誘導 ・ <input type="checkbox"/> その他 ( ) ・ <input type="checkbox"/> 要領 )		
	<input type="checkbox"/> 防火教育 ( <input type="checkbox"/> 講話 ・ <input type="checkbox"/> 映画 ・ <input type="checkbox"/> その他 ( ) )		
参 加 者 数	人	訓練担当者・氏名 問い合わせ先	電話 ( )
訓 練 概 要			
訓練時の要望事項			
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄		
	・ 職員の派遣要請 ( <input type="checkbox"/> 有 ( 集合時間 時 分 ) ・ <input type="checkbox"/> 無 )		

- 備考 1 該当する項目にレ印を付してください。  
2 訓練概要欄に記入できない場合は、別紙を添付してください。  
3 ※印の欄は記入しないでください。