

自衛消防訓練通知書

年 月 日				
(宛先) 小樽市消防長				
(防火管理者・防災管理者) 氏 名 電 話 ( )				
<input type="checkbox"/> 防火管理 <input type="checkbox"/> 防災管理 <span style="margin-left: 20px;">に係る消防計画に基づく自衛消防訓練を実施するので通知します。</span>				
防火対象物 (防災管理 対象物)	所在地			
	名 称		用 途	
	複数管理権原の場合、訓練に参加する事業所等			
自衛消防 訓 練	日 時	年 月 日	時 分から	時 分まで
	内 容	<input type="checkbox"/> 消火	<input type="checkbox"/> 通報	<input type="checkbox"/> 避難
	参加人員	人	消防職員の派遣	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
	訓練概要			
前回訓練実施年月日		年 月 日		
その他必要な事項				
※ 受 付 欄	※ 確 認 欄			※ 備 考
	<input type="checkbox"/> 複数管理権原の場合の訓練実施の範囲 <input type="checkbox"/> 1年間の消火・通報・避難訓練の実施回数 <input type="checkbox"/> 訓練用消火器使用希望の有無 <input type="checkbox"/> 次回訓練の実施時期及び内容の案内 <input type="checkbox"/> 台帳番号 ( )  確認者所属 階級・氏名			印

- ※ 通報訓練で119番通報するときは、事前に消防本部指令係(22-9137)へ連絡してください。
- ※ 訓練の実施計画書等を作成している場合は、添付してください。
- ※ この通知に基づく訓練を実施した場合は、その訓練の結果を記録・保存してください。
- ※ ※印欄は、記入しないでください。