

自衛消防訓練通知書

消防署長 殿	年 月 日 届出者 氏名 (防火管理者)		
指導 / 自主	<input type="checkbox"/> 消防訓練指導依頼	<input type="checkbox"/> 自主訓練	
防火対象物名		令別表第1	() 項
所在地			
訓練日時	年 月 日 時 分 ~ 時 分		
訓練種別	総合訓練	<input type="checkbox"/> 昼間想定 <input type="checkbox"/> 夜間想定 <input type="checkbox"/> 夜間マニュアル(検証) ※消防職員立会い	
	部分訓練	<input type="checkbox"/> 消火訓練 <input type="checkbox"/> 通報訓練 <input type="checkbox"/> 避難訓練	
	その他	()	
参加人員	名	担当者名	TEL
消防計画に定める消防訓練月	1回目	月	2回目
通報方法	<input type="checkbox"/> 固定電話 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> 火災通報装置 (逆信) <input type="checkbox"/> 受 <input type="checkbox"/> 否 ※火災通報装置の「逆信」とは、通信指令センターからの呼び返しを受けるかどうかです。		
訓練内容 (具体的に記入又は別紙を添付してください。)			
※出向隊又は出向者			
※受付欄	※経過欄	※備考	

注1 ※欄は記入しないでください。

2 訓練の指導を依頼する場合は、事前に日程の予約が必要です。

3 希望する訓練内容等について☑を記入してください。

4 特定防火対象物は、消火訓練及び避難訓練を年2回以上必ず実施して下さい。

5 通知書はFAXでも受け付けます。

6 通知書提出後に通報方法を変更する場合は、通信指令課へ連絡してください。(TEL24-6500)

問い合わせ先	諫早消防署 大村消防署 小浜消防署	TEL 2 2 - 0 1 1 9 TEL 5 2 - 4 1 3 8 TEL 7 4 - 3 2 3 1	FAX 2 2 - 0 9 7 7 FAX 5 2 - 4 1 9 9 FAX 7 4 - 3 2 3 3
--------	-------------------------	---	---