自衛消防訓練通知書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　袋井市森町広域行政組合  袋井消防本部 消防長 宛  　　防火・防災管理者  職・氏　名  　下記のとおり、消防訓練を計画（実施）したので通知します。 | | | | |
| 所 在 地  　 名　　称 |  | | | |
| 実施日時 |  | | | |
| 参　加　人　員 | 名 | 担 当 者 |  | |
| 訓練種別 | * 総合訓練（消火・通報・避難のうち複数の訓練を実施するもの） * 消火訓練　　　　　　□通報訓練　　　　　□避難訓練 | | | |
| １１９通報 | □　有  □　無 | 有の場合通報時間 | |  |
| 消防機関への指導等協力要請 |  | □　有　　・　　□　無 | | |
|  | | | | |

注　１　訓練概要欄に実施内容が記載しきれない場合には、別紙とすること。

　 ２　通報訓練を実施する場合には、訓練開始５分前に中東遠指令センターに連絡すること。（0538-55-0119）

　 ３ 訓練実施後は、結果を記録・保存しておくこと。