

自 衛 消 防 訓 練 通 知 書

<div style="text-align: right;">年    月    日</div> <div>           袋井市森町広域行政組合            袋井消防本部 消防長 宛         </div> <div style="text-align: right;">           防火・防災管理者            職・氏 名         </div> <div>下記のとおり、消防訓練を計画（実施）したので通知します。</div>			
所 在 地 事 業 所 名    称			
実    施    日    時			
参    加    人    員	名	担 当 者	
訓    練    種    別	<input type="checkbox"/> 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） <input type="checkbox"/> 消火訓練 <input type="checkbox"/> 通報訓練 <input type="checkbox"/> 避難訓練		
1 1 9 通 報	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	有 の 場 合 通 報 時 間	
消防機関への指導等 協力要請	消 防 職 員	<input type="checkbox"/> 有                      ・ <input type="checkbox"/> 無	
訓 練 概 要          			

- 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。