

年 月 日

消防署長

訓練通知機関名

代表者氏名

訓練通知書

所在地			
名称			
訓練担当者 氏名・連絡先	電話 ()	防火管理者氏名	
実施日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 ※中止、延期する場合は消防署に連絡すること。		
訓練の種別	<input type="checkbox"/> 通報訓練 (<input type="checkbox"/> 模擬・ <input type="checkbox"/> 119番通報) <input type="checkbox"/> 初期消火訓練 借用希望： <input type="checkbox"/> なし・ <input type="checkbox"/> あり (水消火器 本・標的 基) <input type="checkbox"/> 避難誘導訓練 <input type="checkbox"/> その他 ()		
訓練概要 ・災害想定 (<input type="checkbox"/> 火災 ・ <input type="checkbox"/> 地震 ・ <input type="checkbox"/> その他)			
			訓練参加人員 名

太枠内のみ記入してください。

備考	1 訓練の種別については該当するものをレ点し、訓練概要には災害想定をレ点のうえ、実施概要を記載してください。			
	2 119番通報による通報訓練を実施する場合は、実災害と区別するために、 必ず始めに「訓練、訓練」と呼称 してから内容を伝えてください。			
	3 消防隊の派遣要否は管轄消防署にて判断させていただきますが、派遣を希望される場合は、管轄消防署の警防係にご相談ください。			
	4 災害発生時等、消防隊の派遣を中止させていただく場合があることをご了承ください。			
5 その他の訓練として、防火講話、応急救護訓練、火災予防映画DVD鑑賞、煙体験などがありますので、希望される場合はご相談ください。				
6 本通知書は2通ご用意ください。			収 受 印	
消防隊派遣判断 (<input type="checkbox"/> 要・ <input type="checkbox"/> 否)	用途	日付	R . .	
派遣理由 <input type="checkbox"/> 新規対象物 <input type="checkbox"/> 新任防火管理者 <input type="checkbox"/> その他	() 項	申請者		
		受理者		