

消 防 訓 練 実 施 計 画 書

年 月 日

北上地区消防組合
消防署長 様

報 告 者
住 所
氏 名
電 話 番 号

㊟

下記のとおり消防訓練を実施します。

| | | |
|-----------------------|----------------------|------|
| 防 火 対 象 物 | 所 在 地 | 電 話 |
| | 名 称 | |
| | 防火管理者氏名 | |
| 実 施 日 時 | 年 月 日 時 分から 時 分まで | |
| 参 加 人 員 | | |
| 訓 練 種 別 | 消火訓練 | 通報訓練 |
| | 避難訓練 | 総合訓練 |
| 訓 練 指 導 の 要 否 | 必要あり | 必要なし |
| 訓 練 の 概 要 | | |

※ 訓練指導が必要な場合は署員が立会います。