

消防訓練等通報書兼指導依頼書

尾三消防本部消防長 殿

注1 太枠内の記入をお願いします。
2 該当するものに✓をつけ記入してください。

		届出日	年	月	日
住所 届出者 氏名 (防火・防災管理者等) (団体名・事業所名)					
連絡先電話番号 (- -)					
<input type="checkbox"/> 消防法施行規則第3条第11項(第51条の8第4項)の規定により訓練の実施を通報します。		消防法施行令別表1	項		
実施日時	年	月	日	午前 午後	時 分 ~ 午前 午後 時 分
実施場所	<input type="checkbox"/> 尾三消防本部 <input type="checkbox"/> () 消防署 <input type="checkbox"/> () 出張所 <input type="checkbox"/> 施設名称又は実施場所()				
参加人員	名	雨天時変更	<input type="checkbox"/> 中止 <input type="checkbox"/> 変更なし <input type="checkbox"/> 延期()		
訓練種別	<input type="checkbox"/> 消火訓練 <input type="checkbox"/> 避難・通報訓練 <input type="checkbox"/> 総合訓練 <input type="checkbox"/> 防災訓練等() <input type="checkbox"/> 消防署見学 <input type="checkbox"/> 救急訓練()				
消防職員派遣の要否	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 予防課 名 <input type="checkbox"/> 警防隊員 名 <input type="checkbox"/> 救急隊員 名 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 救助隊員 名 <input type="checkbox"/> その他()				
車両・必要資器材	<input type="checkbox"/> 消防車() <input type="checkbox"/> 救急車() <input type="checkbox"/> はしご車() <input type="checkbox"/> 水消火器 <input type="checkbox"/> スモークマシン <input type="checkbox"/> 煙ハウス <input type="checkbox"/> DVD() <input type="checkbox"/> 消火体験装置 <input type="checkbox"/> 蘇生訓練人形 <input type="checkbox"/> AED <input type="checkbox"/> その他()				
その他必要な事項					
借用物品	品名	自	年	月	日
		至	年	月	日
(借用期間は原則1週間以内とし、借用物品を破損等した場合は、借用者が費用弁償すること。)					

※ 受付欄

※ 経過欄

年 月 日 返却済

氏名(受付者)