

消防訓練実施計画報告書

年 月 日			
(宛先) 上尾市消防長・ 消防署長		防火（防災）管理者	
		職・氏名 _____	
防火対象物	所在地		
	建物の名称	用途	
	事業所の名称	用途	
訓練担当者 問合せ先	電話 ()		
消防職員 の派遣	有 ・ 無	訓練参加 予定人員	名
訓練実施日時	年 月 日 時 分から 時 分まで		
災害想定	<input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> その他 ()		
訓練の種別	<input type="checkbox"/> 通報訓練（模擬・119番・火災通報装置 _____ 時 分） <input type="checkbox"/> 避難訓練 <input type="checkbox"/> 消火訓練 <input type="checkbox"/> その他 ()		
訓練概要（別に具体的な訓練計画書がある場合は添付してください。）			
※ 受付 欄		※ 経過 欄	
		※指令課確認 ()	

(16) (注) 119番指令課への通報訓練を実施する場合は下表にも記入してください。

通 報 日 時	年 月 日 () 曜日 時 分		
防火対象物の所在地			
事業所等の名称			
消防職員 の派遣	有 ・ 無	通報手段	119番・火災通報装置

備考 ※印の欄には記入しないでください。