提出日　　　　年　　月　　日

**消防訓練等実施計画書**

（あて先）磯子消防署長

団体名

担当者氏名　　　　　　　　　 　　TEL

　太枠内を記入してください

|  |  |
| --- | --- |
| **１．実施する訓練について教えてください** | |
| 実施日時 | 年　　月　　日（　）　　　　時　　分　～　　時　　分 |
| 実施場所 | 磯子区　　　　　　　　　　　　　　 (施設名) |
| 参加人数 | 【職場　　名】【　　名】【自治会・町内会　　名】【その他　　名】 |
| 訓練種別 | □ 避難訓練　 □ 消火訓練　 □ 119通報訓練 　□ 救急・救命講習  □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備考 |  |
| 消防署の立会い | □ 依頼する　　□ 依頼しない  ※立合いを希望する場合は、６か月前から受付を開始します。おおむね２か月前までに、磯子消防署へご連絡ください。  また、なるべく多くの参加者が集まるようにしてください。（TEL:045-753-0119） |

|  |  |
| --- | --- |
| **２．消防署の立会いを「依頼する」場合記入してください** | |
| 雨天の場合 | □ 実施　 □ 中止　　□ 延期　　□ 内容を変更して実施 |
| 駐車場所 | □ あり　 □ なし　※消防署の車が停められる場合「あり」にチェックしてください |
| 訓練概要 |  |
| 要望・連絡等 |  |

　・訓練の詳細があれば添付してください。

　・災害発生時や各種気象警報が発表された場合は中止することがありますので御了承ください。

消防署記入欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

・ スケジュール

　 □ 手帳　□ ＯＡ

・ 設備予約

　 □ 車両　□ 会議室

□ 活動報告管理

□ 救命講習予約管理

□ 査察台帳 (ＯＡ)

□ 地域訓練記録台帳

□ 初期消火器具取扱い

係長・所長

主任

担当

受付

備考