

年 月 日

消防署長

殿

管理権原者又は
防火管理者氏名

印

自衛消防訓練通知書

事業所の所在	市郡	町村	地割	番地	号
事業所の名称		業態		令別表 第1項別	
実施日時	年	月	日	自至	時分
訓練種別	<input type="checkbox"/> 通報訓練 <input type="checkbox"/> 避難誘導訓練 <input type="checkbox"/> 初期消火訓練 <input type="checkbox"/> その他 ()				
参加人員	名	担当者	(電話)		
消防職員等の派遣	消防職員	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	消防車両	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	
訓練概要					
備考：通報訓練回数 回、水消火器使用本数 本 スモークマシン 要・不要、防災ビデオ(DVD) 要・不要					
※ 受付 欄			※ 経 過 欄		

- 備考
- 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
 - 2 この訓練に参加したことにより災害を受けた場合には、事業所において責任をもって対処すること。
 - 3 訓練種別及び消防職員等の派遣の要否欄については、該当するものに☑と記すこと。
 - 4 ※印の欄は、記入しないこと。
 - 5 訓練概要に実施内容が記載しきれない場合には、別紙とすること。