

消 防 訓 練 計 画 書

(宛先) 鈴鹿市消防長		年 月 日	
(申 請 者)			
住所 鈴鹿市		丁目	番 号
		町	番地
名称			
氏名			
電話		()	
訓 練 場 所	鈴鹿市	丁目	番 号 (会場)
		町	番地
日 時	年 月 日 ()	☐ 午前 時 分 ~ 時 分 ☐ 午後	
職員派遣の要否	() 要	名 ・ ()	否
消防団派遣の要否	() 要	分団	名 ・ () 否
訓 練 の 概 要	() 消火訓練 ☐ 消火器取扱い説明 ☐ 消火栓ボックス取扱い説明 ☐ 消防ホース延長訓練 () その他 ☐ 通報訓練 ☐ 救急法等 ☐ 地震体験 (6 か月前から予約可能) ☐ 煙体験 ☐ その他		
訓練参加予定人数	名		
そ の 他			
* 訓練中止の場合は、TEL 3 8 2 - 9 1 5 6 (消防本部情報指令課) へ連絡をしてください。			