消 防 訓 練 計 画 書

年　　月　　日

（宛先）鈴鹿市消防長

（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、℡３８２－９１５６（消防本部代表電話）へ連絡をしてください。