

消防訓練実施届

届出日 年 月 日

(宛先) 鈴鹿市消防長

(届出者)

住 所

(法人の場合は防火対象物の所在地)

氏 名

(法人の場合は法人名称並びに届出者の職務上の地位及び氏名)

消防法第 8 条又は第 36 条の規定に基づき、訓練を実施しますので、その旨、お知らせします。

防火管理者が実施する消防訓練 (消防法第 8 条)

防災管理者が実施する避難訓練 (消防法第 36 条)

防火 防災 管理 対象 物 又 は 対 象 物	所在地			
	名 称			
	用 途		訓練参加人員	_____人
訓練日時	_____年 _____月 _____日 _____時 _____分から _____時 _____分まで			
訓練内容	消火訓練 (消防法第 8 条) <input type="checkbox"/> 実施する。 ・ <input type="checkbox"/> 実施しない。 避難訓練 (消防法第 8 条又は消防法第 36 条) <input type="checkbox"/> 実施する。 ・ <input type="checkbox"/> 実施しない。 通報訓練 (消防法第 8 条) <input type="checkbox"/> 119 番に電話し、通報訓練を実施する。 <input type="checkbox"/> 火災通報装置を使用して、119 番通報訓練を実施する。 <input type="checkbox"/> 実際に 119 番には電話せずに、通報要領等を確認する。 <input type="checkbox"/> 実施しない。 ※119 番に電話し又は火災通報装置を使用して通報訓練をするときは、 訓練開始 5 分前に、059-382-0500(代表電話)に連絡してください。			
水消火器等の借用	<input type="checkbox"/> 借用を希望する。(水消火器 _____本 / まと _____個) ※水消火器借用本数の目安：訓練参加人数 3 人あたりに 1 本 ※まと借用個数の目安：水消火器 5 本ごとに 1 個 借用希望日 _____年 _____月 _____日から 返却予定日 _____月 _____日まで ※水消火器等の借用は、原則として、3 日以内の期間としてください。 <input type="checkbox"/> 借用を希望しない。			
受付欄	経過欄	※本訓練内容等に関して、消防機関から確認する場合の 訓練担当者の連絡先を記入してください。		
		氏 名 : _____ 電 話 : _____ メール : _____		