

# 消 防 訓 練 実 施 計 画 書

年 月 日

倉敷市 消防署長 あて

報告者

住所

氏名

電話

次のとおり、消防訓練を実施する計画ですので報告します。

防火 (防災管理) 対象物	所在地			
	名称			
	防火管理者氏名		令別表第1に掲げる区分	項
	防災管理者氏名		収容人員	人
日時	年 月 日 ( )		時 分から	時 分まで
訓練種別	<input type="checkbox"/> 消火訓練 <input type="checkbox"/> 避難訓練 <input type="checkbox"/> 通報訓練 <input type="checkbox"/> 避難訓練(防災管理)			119番への通報 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない
消防職員の立会い	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要			
訓練の概要及び参考事項				
受付 (ここは記入しないこと)			経過 (ここは記入しないこと)	

- (注) 1 複合用途の防火対象物については、名称・収容人員について、用途区分ごとに記入すること。  
 2 防災管理に係る避難訓練の場合は、防災管理者の氏名を記入し、避難訓練(防災管理)を選択すること。