消 防 訓 練 実 施 計 画 書

　　年　　月　　日

　北上地区消防組合

　　　　消防署長　様

　提　出　者

住　　所

氏　　名

電話番号

　下記のとおり消防訓練を実施します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 防火対象物 | 所在地 |  | 電話 |
| 名称 |  |
| 防火管理者氏名 |  |
| 実施日時 | 　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　時　　　分から　　　時　　　分まで |
| 参加人員 |  |
| 訓練種別※１ | 　[ ] 　消火訓練　　　[ ] 　通報訓練　　　[ ] 　避難訓練　[ ] 　総合訓練（上記すべてを含む訓練） |
| 訓練指導の要否※２ | [ ] 　必要あり　　　　[ ] 　必要なし |
| 訓練の概要 |  |

※１　通報訓練を行うときは、事前に最寄りの消防署へ連絡願います。

※２　訓練指導が必要な場合は署員が立会います。なお、災害等により立会えない場合があります。