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。