

消 防 訓 練 実 施 計 画 報 告 書

年 月 日			
(宛先) 上尾市消防長・ 消防署長		防火（防災）管理者 職・氏名 _____	
防 火 対 象 物	所 在 地		
	建 物 の 名 称	用 途	
	事 業 所 の 名 称	用 途	
訓 練 担 当 者 問 合 せ 先		電 話 ()	
消 防 職 員 の 派 遣		有 ・ 無	訓 練 参 加 予 定 人 員 名
訓 練 実 施 日 時		年 月 日 時 分 から 時 分 まで	
災 害 想 定		<input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> その他 ()	
訓 練 の 種 別		<input type="checkbox"/> 通報訓練 (模擬・119番・火災通報装置 _____ 時 分) <input type="checkbox"/> 避難訓練 <input type="checkbox"/> 消火訓練 <input type="checkbox"/> その他 ()	
訓練概要（別に具体的な訓練計画書がある場合は添付してください。）			
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄	
		※指令課確認 ()	

(注) 119番指令課への通報訓練を実施する場合は下表にも記入してください。

通 報 日 時	年 月 日 () 曜日 時 分		
防火対象物の所在地			
事業所等の名称			
消 防 職 員 の 派 遣	有 ・ 無	通報手段	1 1 9 番 ・ 火 災 通 報 装 置

備考 ※印の欄には記入しないでください。