

消 防 訓 練 通 報 書

松原市消防署長 殿 <div style="text-align: right; padding-right: 20px;">届 出 者</div> <div style="text-align: center;">住 所 氏 名 (名 称) 電 話 番 号</div>	年 月 日
--	-------

事業所又は団体の名称等	
-------------	--

所在地又は実施場所	電話番号
-----------	------

建物用途	消防法施行令 別表第一項別	項
------	------------------	---

実施日時	年 月 日 時 分 から 時 分 まで
------	---------------------

参加人員	
------	--

訓練種別	<input type="checkbox"/> 防火	<input type="checkbox"/> 消火訓練 <input type="checkbox"/> 避難訓練 <input type="checkbox"/> 通報訓練 <input type="checkbox"/> その他
	<input type="checkbox"/> 防災	<input type="checkbox"/> 避難訓練 <input type="checkbox"/> 消火訓練 <input type="checkbox"/> 応急救護訓練 <input type="checkbox"/> 情報収集訓練 <input type="checkbox"/> その他
	※防火管理者は消火訓練及び避難訓練、防災管理者は避難訓練を必須とする。	

訓練の概要又は実施内容	(詳細な訓練計画書がある場合は添付してください)
-------------	--------------------------

消防隊派遣の要否	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
----------	---

使用物品	
------	--

※ 受 付 欄	※ 備 考 欄 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> OA入力(担当者: _____) 入力日: _____) </div>
---------	---

- ・各項目を記入し、訓練種別及び消防隊派遣の要否は該当するものに☑をつけてください。
- ・※印の欄は記入しないでください。