

# 消防訓練計画報告書

年 月 日	
(宛先) 鎌倉市	消防署長
<input type="checkbox"/> 防火管理者・ <input type="checkbox"/> 防災管理者 氏 名..... 連絡先電話番号.....	
消防計画に基づき、( <input type="checkbox"/> 防火管理・ <input type="checkbox"/> 防災管理 ) 消防訓練を実施するので通報します。	
対象物の所在地	
対象物の名称	事業所名称
用 途	参 加 人 員 人
訓 練 日 時	年 月 日 時 分から 時 分
訓 練 種 別	<input type="checkbox"/> 総合訓練 <input type="checkbox"/> 消火訓練 <input type="checkbox"/> 通報訓練 <input type="checkbox"/> 避難訓練 <input type="checkbox"/> マニュアル訓練
訓 練 概 要	
訓 練 実 施 検 証	
受 付 欄	経 過 欄

- 備考 1 太枠内を記入し報告してください。
- 2 「事業所名称」は、建物の一部テナント等の訓練の場合に記載してください。
- 3 「訓練種別」は、該当するものに○印をしてください。
- 4 「訓練実施検証」は、訓練実施後に記載し次回の訓練の参考としてください。