

(記載例) 防火・防災訓練届出書

(宛先) 鎌倉市長		年 月 日
合同で訓練を行う時は、 いずれかの組織の代表者 1名を届出者としてくだ さい。		所属組織名 <u>〇〇自治会防災部</u>
届出者 (代表者)		役職・氏名 <u>鎌倉 〇〇 郎</u> 印
		住 所 <u>御成町18-10</u>
		連絡先 () <u>〇〇-〇〇〇〇</u>
次のとおり届け出します。		合同で訓練を行う時は、全参加組織名 を記入してください。
参 加 者	組 織 名	<u>〇〇自治会防災部</u>
	対 象 者	<u>自主防災組織員</u>
	見込み数	<u>約40名</u>
訓練担当者	氏 名 <u>〇〇 〇〇 〇</u>	連絡先 <u>〇〇 -〇〇〇〇</u>
実施日時	年 月 日 ■午前・□午後 <u>10時00分</u> ~ <u>11時30分</u>	
予 備 日	年 月 日 ■午前・□午後 <u>10時00分</u> ~ <u>11時30分</u>	
実施場所	<u>〇〇自治会館</u>	
訓練計画の 内 容	<input type="checkbox"/> 初期消火訓練 <input type="checkbox"/> 天ぷら鍋火災実験 <input type="checkbox"/> 情報伝達訓練 <input type="checkbox"/> 炊出し訓練 <input checked="" type="checkbox"/> 避難誘導訓練 <input type="checkbox"/> 給水訓練 <input type="checkbox"/> 煙体験 <input checked="" type="checkbox"/> 救急講習会 (内容: <input type="checkbox"/> 上級救命 <input type="checkbox"/> 普通救命 <input checked="" type="checkbox"/> 救急講習) <input type="checkbox"/> 映画会 (<input type="checkbox"/> フィルム <input type="checkbox"/> ビデオ No. _____ 題名 _____) <input checked="" type="checkbox"/> 講話 (消防職員の講話—避難対策について) <input type="checkbox"/> 講演会 (講師 _____ 演題 _____) <input type="checkbox"/> その他 (<input type="checkbox"/> 別添訓練計画書のとおり _____)	
そ の 他 必 要 事 項	訓練実施の際は、消防職員の派遣をお願いします。	

※ 合同で訓練を行うときは、組織名欄に全参加組織を記入してください。

(なお、届出者欄は、いずれかの組織の代表者1名を届出者としてください。)

※ 届出者の他に訓練担当者があるときは、訓練担当者欄に氏名等を記入してください。

※ 訓練計画の内容は、消防署員と相談の上、記入してください。

防火・防災訓練届出書

年 月 日

(宛先) 鎌倉市長

所属組織名 _____

届出者
(代表者)

役職・氏名 _____ 印

住 所 _____

連絡先 () _____ - _____

次のとおり届け出します。

参加者	組織名	
	対象者	
	見込み数	名
訓練担当者	氏名	連絡先 _____
実施日時	年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前・ <input type="checkbox"/> 午後 時 分 ~ 時 分
予備日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前・ <input type="checkbox"/> 午後 時 分 ~ 時 分
実施場所		
訓練計画の内容	<input type="checkbox"/> 初期消火訓練 <input type="checkbox"/> 天ぷら鍋火災実験 <input type="checkbox"/> 情報伝達訓練 <input type="checkbox"/> 炊出し訓練 <input type="checkbox"/> 避難誘導訓練 <input type="checkbox"/> 給水訓練 <input type="checkbox"/> 煙体験 <input type="checkbox"/> 救急講習会 (内容: <input type="checkbox"/> 上級救命 <input type="checkbox"/> 普通救命 <input type="checkbox"/> 救急講習) <input type="checkbox"/> 映画会 (<input type="checkbox"/> フィルム <input type="checkbox"/> ビデオ No. _____ 題名 _____) <input type="checkbox"/> 講話 (_____) <input type="checkbox"/> 講演会 (講師 _____ 演題 _____) <input type="checkbox"/> その他 (<input type="checkbox"/> 別添訓練計画書のとおり _____)	
その他必要事項		

※ 合同で訓練を行うときは、組織名欄に全参加組織を記入してください。

(なお、届出者欄は、いずれかの組織の代表者1名を届出者としてください。)

※ 届出者の他に訓練担当者があるときは、訓練担当者欄に氏名等を記入してください。

※ 訓練計画の内容は、消防署員と相談の上、記入してください。