

自衛消防訓練通知書

春日部市消防長 あて			○年 ○月 ○日		
届出者氏名			春日部 太郎		
所在地	春日部市 谷原新田○○○○				
建物名称 テナント名	春日部消防ビル ○階○○○事務所				
実施日時	○年 ○月 ○日 (○) ○時 ○分から ○時 ○分まで				
訓練種別	<input type="checkbox"/> 総合訓練 <input checked="" type="checkbox"/> 部分訓練 (<input checked="" type="checkbox"/> 消火 <input checked="" type="checkbox"/> 通報 <input type="checkbox"/> 避難) <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 防災管理に係る訓練				
通報方法	<input checked="" type="checkbox"/> 実際に 119 へ通報 <input type="checkbox"/> 火災通報装置から通報 <input type="checkbox"/> 実際には通報しない 通報時間 ○時 ○分 ※日時変更の際は予防課 (048(738)3117) へ				
参加人員	10 名	問合せ先	電話	048 (738) 3117	
訓練用消火器	3 本 ※貸出・返却は平日の 8 : 30 ~ 17 : 00 までです。 借用日 ○年 ○月 ○日 (○) 返却日 ○年 ○月 ○日 (○)				
訓練概要					
1 通報訓練 (通報担当が 1 1 9 番に通報する)					
2 消火訓練 (消火担当 3 名が屋内消火栓から厨房付近までホースを延長する) (消火担当 3 名が消火器を持って厨房付近まで行く)					
3 避難訓練 (避難担当 2 名が避難口付近に立ち大声でお客様を避難誘導する) (避難担当 3 名が逃げ遅れ等いないかを確認する)					
4 防火管理者からの講評 ※別紙参照でも可能					
※受付欄		※経過欄			
		<input type="checkbox"/> スケジュール <input type="checkbox"/> 通報要領 <input type="checkbox"/> 受付入力 <input type="checkbox"/> N 入力 <input type="checkbox"/> 消			

備考

- 1 この用紙は、日本産業規格 A4 とすること。
- 2 ※印の欄は、記入しないこと。
- 3 火災通報装置とは通報ボタンを押すことにより自動的に消防機関へ通報をするとともに通話を行うことができる装置をいう。
- 4 実際に 119 へ通報希望で、訓練日時等を変更する場合は消防本部予防課へご連絡ください。