

# 訓練実施通知書

年 月 日

江南市消防長

届出者 住 所

氏 名

防 火 対 象 物 又は 団 体 名	所 在 地	
	名 称	
	電 話 番 号	
	防 火 管 理 者	
実 施 日 時	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分	
実 施 場 所		
訓 練 種 別	<input type="checkbox"/> 総合訓練 <input type="checkbox"/> 消火器取扱訓練 <input type="checkbox"/> 避難誘導訓練 <input type="checkbox"/> 防火教室 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
通 報 訓 練	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ( <input type="checkbox"/> 119 <input type="checkbox"/> 火災通報装置 <input type="checkbox"/> 模擬 ) ※通報 5 分前に尾張中北消防指令センター (0568-72-0119) までご連絡ください。	
訓 練 概 要		
参 加 人 員	名	消防職員立会要請 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否
借 用 希 望 資 器 材	<input type="checkbox"/> 訓練用消火器( )本 <input type="checkbox"/> 標 的( )個 <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> その他( )	
借 用 期 間	受取日時      年   月   日( )      時   分 返却日時      年   月   日( )      時   分	
※ 受 付 欄	※ 備 考 欄	
	・立会雨天(中止)の場合      連絡時間 ( : ) <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"><b>【連絡先】</b> 消防予防課 指導グループ 電話 : 0587-55-2762   FAX : 0587-53-0119 E-mail : yobo@city.konan.lg.jp</div> ・ <input type="checkbox"/> 尾張中北消防指令センター連絡	

- 1 印がある欄については、該当の印に✓を付けてください。
- 2 総合訓練とは、消火・避難誘導・通報訓練を一連に実施するものです。
- 3 訓練概要は具体的に記載し、記載しきれない場合は別紙を添付してください。
- 4 訓練時に消防職員の出会を希望される場合は事前にご連絡ください。