自　衛　消　防　訓　練　通　知　書　記入例

○○年△△月□□日

さつま町消防本部消防署長　殿

届出者氏名　　消防　太郎　※押印不要

事業所	名　称	消防ストアー	電話	0996-52-0119
	所在地	さつま町時吉３６６番地	FAX	0996-53-0119

実施日時	令和○○年△△月□□日（月）　13時30分～14時00分					
実施回数 今年(今年度)中	2回	参加人員	10人	指導要請	☑ 要　□ 不要	※要の場合は，事前に予防係へ確認すること。
訓練種別	☑ 総　合　訓　練（消火・避難・通報訓練を実施する訓練） □ 夜間想定訓練（夜間を想定した総合訓練） □ その他の訓練（□ 消防用設備取扱い　□ その他）					
訓練概要等 ※必要に応じて訓練計画書を添付して下さい。	・○○時頃○○室からの出火を想定した総合訓練。 ・総合訓練終了後，水消火器による部分訓練を行う。 ・詳細は，別添計画書参照					
使　用 資機材等	☑ 水消火器（2本）　□ オイルパン　□ その他（　　） □ ＤＶＤ等（　本　内容：　　）					

【以下記入不要】

【受　付　欄】	【指導内容】指導責任者氏名
□WB　□EX予定	

1 災害出動等により訓練に立ち会えない場合や、途中で引揚げる場合があります。

2 公民館，店舗，旅館，病院，福祉施設などの不特定多数の人が出入り又は利用する建物は，**消火及び避難の訓練を年２回以上**，それ以外の建物は，消防計画に定めた回数以上実施しなければなりません。