

様式1 (第5条関係)

自衛消防訓練実施計画書

年 月 日				
岩見沢地区消防事務組合 消防長宛 防火(防災)管理者 職・氏名 電話番号				
防火対象物 所在地				
防火対象物 名称		事業所等の 名称		
実施計画	日時	年 月 日 時 分 ~ 時 分	参加人数	名
	区分	<input type="checkbox"/> 自主訓練 <input type="checkbox"/> 消防職員の派遣(立会訓練) ※災害等が発生した時は、自主訓練での実施をお願いします。		
	規模	<input type="checkbox"/> 防火(防災)管理者が行う訓練(消防計画に基づくもの) <input type="checkbox"/> 統括防火(防災)管理者が行う訓練(全体についての消防計画に基づくもの)		
	内容	防火 管理	<input type="checkbox"/> 部分訓練 <input type="checkbox"/> 消火訓練 <input type="checkbox"/> 避難訓練 <input type="checkbox"/> 通報訓練 (<input type="checkbox"/> 模擬 ・ <input type="checkbox"/> 119番通報) <input type="checkbox"/> 総合訓練(火災を想定し、消火・通報・避難を連携して行う訓練) <input type="checkbox"/> 日中想定 <input type="checkbox"/> 夜間想定	
		防災 管理	<input type="checkbox"/> 地震災害等に係る避難訓練(防災管理者選任対象物に限る)	
	要望 事項	要望事項を記入してください。 借用物 <input type="checkbox"/> DVD等 () <input type="checkbox"/> 水消火器 (本) <input type="checkbox"/> 標的 (個) 借用期間 年 月 日 ~ 年 月 日		
※受付欄	訓練内容を簡潔に記入してください。			
※確認欄				

備考 **【重要】** 自主訓練等により119番通報を実施する場合は、実施5分前に次の連絡先へ連絡をお願いします。(『消防指令センター』0126-22-7445)

【重要】 通報訓練時、「火災」ではなく、「訓練火災」であることを必ず伝えてください。

【重要】 DVD・訓練器具の借用に際して、別添の注意事項を参照してください。

※印の欄は、受付時に消防機関で使用する欄です。