

令和 年 月 日				
廿日市市消防長 様				
報告者				
氏 名 _____				
連絡先 _____				
防火 (防災) 対象物	所在地	廿日市市 丁目 番 号		
	名称			
	☒ 防火 ☐ 防災 管理者	☒ 報告者と同じ	参 加 人 員	人
訓練実施日時	令和 年 月 日 (曜 日) 時 分 ~ 時 分			
訓練種別及び 注意事項	☒ 消火訓練	・水消火器 (☒ 必要 本 ☐ 不要) ・水消火器の の貸出し (☒ 必要 個 ☐ 不要) ・水消火器受け取り来署予定日 (月 日 () 時 分) ※水消火器の貸出しが必要な場合は消防署内の調整が必要なため、早めに連絡してください。		
	☒ 通報訓練	※通報訓練 ☒ 1 1 9 (☒ 固定電話 ☐ 携帯 ☐ 通報装置) (通報時間 時 分 頃) ☐ 模擬 (事業所内で通報要領の確認) ※119 番通報の場合は、訓練開始 5~10 分前に通信指令室 (0829-32-8111) へ連絡し、訓練をする旨を伝えてください。 ※通報訓練では、「訓練火災です」と伝えてください。 ※可能な限り固定電話からの通報をお願いします。		
	☒ 避難訓練	(避難場所 <u>建物北東 3 0 m に位置する空地</u>) ☐ 防災管理に係わる訓練 (防災管理を必要とする場合)		
訓練実施の概要	2 階調理場から出火想定、従業員 3 名のうち 1 名は店内にある固定電話から 1			
	1 9 番通報し、2 名はお客様の避難誘導にあたる。訓練終了後、消火器の位置			
	と避難経路の再確認を 3 名で実施する。			
受 付 欄	経 過 欄		処 置 欄	
			担当者 _____ 台帳No. _____ ☐ 台帳記入 ☐ OA入力 ☐ 行事予定 派遣職員 ☐ あり (人) ☐ なし 水消火器・的貸出し ☐ あり ☐ なし	

- 備考 1 全体の防火管理に係る消防計画に基づく訓練の場合には、参加事業所一覧等の資料を添付してください。
- 2 訓練実施計画は、実施する日の5日までに2部提出すること。
- 3 □印の欄は、該当する箇所に✓を記入すること。
- 4 太枠の欄は、記入しないこと。
- 5 職員派遣が必要な方は事前に消防署へお問い合わせください。