**避難訓練　実施計画書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和　　年　　月　　日  日高西部消防組合  平取消防署　署長　様  　届出者名  事業所の管理について権原を有する者の住所・氏名を記入する、押印不要    （法人等　名称・代表者氏名）  下記のとおり、消防法施行規則第３条第１１項に基づき通知いたします。 | | | | |
| 訓練予定日時 | | 年　　月　　日　　　時　　分　～　　時　　分 | | |
| 【予備日】　　　　　年　　月　　日　　　時　　分　～　　時　　分  事業所名・団体名 | | |
| 事業所 | 名称 | ℡ | | |
| 所在地（訓練実施場所） | 訓練に参加する予定人数  訓練を立案した担当者 | | |
| 参加予定人員 | | 名 | 担当者（職氏名・連絡先） | |
| 消防職員派遣の要否 | | □要　・　□否　　（要については、消防署と事前打ち合わせ願います。） | | |
| 実施内容 | | □通報訓練 | | （　通報予定時分　　　　　時　　分　） |
| □避難誘導訓練 | | （　スモークマシーン使用　　□有　・□無　） |
| □消火訓練 | | （　消火器　　　　　本　） |
| □その他 (DVD視聴等) | | （）  煙を体験する機器／消防署で用意 |
| その他  （プロジェクター、スクリーン等の貸し出し希望ありましたらこちらに記載願います。） | | 訓練用消火器の必要本数／消防署で用意 | | |
| ※　受　　付　　欄 | |  | | |

備考　１．訓練の概要、避難経路図を添付して下さい。

　　　２．消防職員派遣の要否　□にレ点を記入して下さい。

３．実施内容　□にレ点を記入して下さい。

４．※印欄は、記入しないこと。