年　　月　　日

大島地区消防組合 消防長　殿

管理権限者　又は　防火管理者

氏　　名

電 話 番 号

自 衛 消 防 訓 練 通 知 書

事業所の所在地		＊令別表項目別	項
事業所の名称等		参加人員	名
実施日時	年　月　日　　時　分～　　時　分		
訓練種別 （該当番号に○）	１．総合訓練（通報訓練・避難訓練・消火訓練）　２．通報訓練 ３．避難訓練　４．消火訓練　５．夜間マニュアル訓練 ６．救急訓練（ＡＥＤ取扱い等）　７．その他（　　）		
防火管理者職・氏名		担当者氏名	
消防職員派遣の要否	消防職員（要・否）		
＊立入検査	立入検査の実施の可否（可・否）		
訓練概要			
＊受付欄	備考欄		
□ 通信指令室に周知済	事業所チェック □ 消火訓練……消火器（　本） （消火器，灯油，ウエスは事業所が準備，燃焼皿，点火棒は消防署が準備） □ 訓練用水消火器の使用（消防側が準備） □ その他…… ※ 雨天時については事前に協議してください。		

※　２部提出すること。（１通は事業所に返却します。）

※　＊印欄には，記入しないこと。

※　通報訓練を実施する場合は，訓練開始前に通信指令室（52-0100）へ連絡してください。

※　立入検査は，防火対象物や危険物施設などを検査し，消防法の遵守状況を確認するもの。