自　衛　消　防　訓　練　通　報　書

年　　月　　日

名張市消防長　宛て

役職等

氏　名

消防法に定められている消防計画に基づく訓練を実施しますので、次のとおり通報します。

防火対象物の所在地			
防火対象物の名称		項の別 項	
実施日時	年　月　日（　）　時　分 ～　時　分まで		
訓練種別	□総合訓練 □部分訓練（□消火訓練　□避難訓練　□通報訓練（※３）　□その他）		
参加人数	名	担当者 連絡先	（　）
借用を希望する物品	□水消火器（　本）　□防火ＤＶＤ　□その他（　） 借用日時（　月　日　時頃）・返却日時（　月　日　時頃）		

実施する訓練の概要（別紙可）

受付欄	経過欄	職員又は消防隊の要否 職員　要（　名）・否 消防隊　要（　隊）・否 （　名）
	データ入力年月日　【　年　月　日】 データ入力者　【　】	

※１　二重線の欄は記入しないでください。

※２　職員の立会い又は消防隊との合同訓練を希望する場合は、事前に担当室にお問い合わせください。

※３　通報訓練において、実際に１１９番通報を希望する場合は、提出時に担当室と打合せをしてください。

※４　※２、※３については、各種業務の都合及び災害対応等によりお断り又は途中退出する場合があります。

㊟　特定防火対象物は、消火・避難訓練を年２回以上実施する必要があります。

【担当室 名張消防署 指導調査室　電話　６３-０９９６】

【通報訓練時 事前連絡先 伊賀地域消防指令センター　電話 ２２･８３８８】