

避難訓練計画通報書

平成〇〇年 〇〇月 〇〇日			
(あて先) 浜松市 消防署長 <div style="text-align: center;"> 防災管理者 職・氏名 総務課長 〇 〇 〇 〇 </div> <hr style="width: 50%; margin: 10px auto;"/> 防災管理に係る消防計画に基づく訓練を下記のとおり計画し、実施しますので通報します。			
建築物その他の工 作物の所在地	浜松市 中 区 下池川 町・丁目 19番1号		
建築物その他の工 作物の名称	FDビル		
実 施 日 時	平成〇〇年 〇〇月 〇〇日 〇〇時 〇〇分から 〇〇時 〇〇分のまで間		
参 加 人 員	200人	訓練担当者 (連絡先)	〇 〇 〇 〇 (053-123-4567)
消 防 機 関 へ の 指 導 等 協 力 要 請	有 ・ 無	有の場合 の内容	
訓練概要 突発地震発生による避難誘導、安否確認、119番通報訓練			
受 付 欄	経 過 欄		

- 備考 1 印の欄は記入しないこと。
- 2 訓練概要欄は、その内容を具体的に記入し、当欄に記載できないときは、別紙を添付すること。
- 3 訓練実施日の3日前までに提出すること。