**消 防 訓 練 実 施 計 画 通 報 書**

|  |  |
| --- | --- |
| 令和　　年　　月　　日  横 浜 市 中 消 防 署 長  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　報 告 者（防火管理者等）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所・団体名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職・氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先  下記のとおり消防訓練を実施するので通報します。 | |
| 区　　　分 | 自　主　訓　練　・　消　防　職　員　立　会　訓　練 |
| 防火対象物の所在地 | 中　区 |
| 防火対象物の名称等 |  |
| 事業所の名称等  （訓練参加テナント名称） |  |
| 実　施　日　時 | 令和　　年　　月　　日（　）　　　　　　時　　　分から  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　時　　　分まで |
| 訓　練　根　拠 | ・（防火管理・防災管理）に係る消防計画  ・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 訓　練　種　別 | １　消火訓練（模擬消火・水消火器・屋内消火栓・その他　　　　）  ２　通報訓練（模擬通報・職員立会１１９番通報・その他　　　　）  ３　避難訓練（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ４　総合訓練（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ５　その他　（心肺蘇生法・普通救命講習・　　　　　　　　　　） |
| 参　加　者　人　数 |  |
| 訓 練 概 要 等（具体的な内容及び流れ） | |

|  |  |
| --- | --- |
| ※受付欄 | ※経　過　欄 |
|  | ＯＡ入力　□  状況入力　□ |

備　考　※欄は記入しないでください。