

自衛消防訓練等実施通知書

年 月 日

堺市消防長（ 消防署長） 殿

（統括）防火管理者・（統括）防災管理者・その他の関係者
職・氏名
電話番号

消防法第8条第1項及び第8条の2第1項（第36条第1項）に規定する消防計画に基づく訓練その他の消防関係法令に係る訓練を実施しますので、次のとおり通知します。

所在地	市 区・町・丁 町 丁・丁目 番・番地 号	
防火対象物又は事業所の名称等		
実施日時（和暦）	年 月 日 時 分から 時 分まで	
訓練の規模等	<input type="checkbox"/> 敷地・建物全体 <input type="checkbox"/> 一部の棟・階・テナント <input type="checkbox"/> その他（ ）	
訓練参加者等	<input type="checkbox"/> 単一権原 <input type="checkbox"/> 全てのテナント <input type="checkbox"/> 一部のテナント（一覧表添付必要）	
訓練の実施方法	※いずれかを選択 <input type="checkbox"/> 自主的に実施（原則） <input type="checkbox"/> 消防署員等の派遣を要請	
	119番への訓練通報 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無（方法： ）	
訓練種別 ※防火、防災、その他のいずれかを選択	<input type="checkbox"/> 防火	<input type="checkbox"/> 消火訓練 <input type="checkbox"/> 通報訓練 <input type="checkbox"/> 避難訓練 <input type="checkbox"/> 総合訓練 <input type="checkbox"/> 合同訓練 <input type="checkbox"/> マニュアル検証訓練 <input type="checkbox"/> その他（複数選択可）
	<input type="checkbox"/> 防災	<input type="checkbox"/> 地震災害訓練 <input type="checkbox"/> 毒性物質発散訓練 <input type="checkbox"/> その他
	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他の訓練（ ）
参加予定人員等	名（訓練指導者 職名 氏名 ）	
訓練概要	訓練の内容（想定、消防活動など具体的に記入してください。別途資料を添付しても構いません。）	
※ 受付欄	※ 資器材欄	※ 経過欄
	<input type="checkbox"/> 水消火器（ 本） <input type="checkbox"/> ビデオ等（No. ） <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 防火管理 <input type="checkbox"/> 防災管理 <input type="checkbox"/> 危険物 <input type="checkbox"/> 保安3法 <input type="checkbox"/> 署員派遣 <input type="checkbox"/> 自主訓練

備考

- 1 消防署員等の派遣を要請があった場合でも、要望に添えない場合があります。
- 2 訓練の規模等欄、実施方法欄、訓練種別欄には、該当する□に✓を付けてください。
- 3 ※印欄には、記入しないでください。
- 4 訓練計画書、訓練企画書、活動体系図等があれば添付してください。