**避難訓練　実施計画書**

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日日高西部消防組合平取消防署　署長　様　届出者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所の管理について権原を有する者の住所・氏名を記入する、押印不要　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人等　名称・代表者氏名）下記のとおり、消防法施行規則第３条第１１項に基づき通知いたします。 |
| 訓練予定日時 | 年　　月　　日　　　時　　分　～　　時　　分 |
| 【予備日】　　　　　年　　月　　日　　　時　　分　～　　時　　分事業所名・団体名 |
| 事業所 | 名称 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡ |
| 所在地（訓練実施場所） | 訓練に参加する予定人数訓練を立案した担当者 |
| 参加予定人員 | 名 | 担当者（職氏名・連絡先） |
| 消防職員派遣の要否 | □要　・　□否　　（要については、消防署と事前打ち合わせ願います。） |
| 実施内容 | □通報訓練 | （　通報予定時分　　　　　時　　分　） |
| □避難誘導訓練 | （　スモークマシーン使用　　□有　・□無　） |
| □消火訓練 | （　消火器　　　　　本　） |
| □その他 (DVD視聴等) | （）煙を体験する機器／消防署で用意 |
| その他（プロジェクター、スクリーン等の貸し出し希望ありましたらこちらに記載願います。） | 訓練用消火器の必要本数／消防署で用意 |
| ※　受　　付　　欄 |  |

備考　１．訓練の概要、避難経路図を添付して下さい。

　　　２．消防職員派遣の要否　□にレ点を記入して下さい。

３．実施内容　□にレ点を記入して下さい。

４．※印欄は、記入しないこと。