

□の枠内をご記入ください。

別記様式第1号（警防編第2条関係）

令和〇年〇月〇日

東村山消防署長 殿

代表者

住所	東村山市美住町〇-〇-〇
氏名	山村 太郎
連絡先	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇

防火防災訓練実施計画

実施日	令和〇年〇月〇日（〇） 〇時〇分～ 〇時〇分						
実施場所	東村山市 美住町 〇丁目 〇番地						
施設名	東村山〇〇自治会館						
参加者	〇名	団体名称	東村山〇〇自治会				
担当者	氏名 東村山 太郎		連絡先 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇				
訓練種別	身体防護	出火防止	初期消火	救出救助	通報	避難	応急救護
	上映会	講習会	その他（ ）				
使用資器材	クレンザー× ・AED× ・レジン× ・三角巾× 通報セット・煙体験ハウス・スモークマシン・ほのおくん・起震車・VR・まちかど訓練車 スタンドパイプ・可搬ポンプ・水槽・DVD その他（ ）						
備考	【出向】 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否 【対応】毎・1・2・3・非番 【受持ち】本署・秋津・本町						
	<input type="checkbox"/> 大隊長確認（ 月 日） <input type="checkbox"/> 中隊長確認（ 月 日） <input type="checkbox"/> 係担当確認						
	<input type="checkbox"/> 支援ツール入力 <input type="checkbox"/> 資器材確認 <input type="checkbox"/> 資器材予約 <input type="checkbox"/> 車両予約（VR・起震車・まちかど）						
署所受付欄	受付者：		特記事項	<input type="checkbox"/> 車両駐車場所 <input type="checkbox"/> 雨天時の対応（中止・延期・縮小） <input type="checkbox"/> 災害出場時の了承 <input type="checkbox"/> 写真・レポート			