

本 田 消 防 署 長 殿

実施町会
会 長
訓練担当者氏名
電 話

防 災 訓 練 実 施 計 画 通 知 書

実施日時	年 月 日 () 時 分から 時 分まで		
実施場所	葛飾区 丁目 番 号		
訓練種別等	<input type="checkbox"/> 出火防止 <input type="checkbox"/> 初期消火 <input type="checkbox"/> 応急救護 <input type="checkbox"/> 通報連絡 <input type="checkbox"/> 身体防護 <input type="checkbox"/> 映画会 <input type="checkbox"/> 座談会、講演（習）会 <input type="checkbox"/> 可搬ポンプ <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 延焼シミュレーション		
参加人員	名	消防職員の要請	要・否
訓練概要			
※1 出向予定者 ※2 出向分団及び団員数 分団 名 ※3 使用資器材			

※欄は消防署で記入する。

消防署担当者
階級氏名