

年 月 日			
立 川 消 防 署 長 殿			
責任者 住所 電話 氏名			
※ 電話は、訓練当日に連絡がとれる番号を記載してください。			
防 災 訓 練 通 知 書			
団 体 名 自治会 (町会) 名			
実 施 項 目 〔 該当番号に ○印を付ける。〕	1 起震車体験 2 初期消火訓練 (消火器、スタンドパイプ バケツリレー、可搬ポンプ) 3 応急救護 (AED、包帯法、その他) 4 救出救護訓練・搬送訓練 (内容)	5 1 1 9 番通報訓練 6 避難訓練 7 煙体験 8 動画 9 座談会・講演会・講話 (内容) 10 その他 (内容)	
日 時	年 月 日 () 時 分から 時 分まで		
実 施 場 所	<雨天時の実施> (有・無) 中止時の判断 (当日の 時 分までに連絡します。)		
派 遣 の 要 否	消防職員 (要 ・ 否) ・ 消防車両 (要 ・ 否)		
連 絡 先	署 所 名	所 在 地	電 話
	立 川 消 防 署	立川市泉 町 1 1 5 6 - 1	5 2 6 - 0 1 1 9
	錦 町 出 張 所	立川市錦 町 3 - 6 - 1 8	5 2 7 - 0 1 1 9
	国 立 出 張 所	国立市富士見台 3 - 1 - 2	5 7 3 - 0 1 1 9
	砂 川 出 張 所	立川市砂川町 3 - 4 3 - 4	5 3 5 - 0 1 1 9
	谷 保 出 張 所	国立市富士見台 1 - 4 4 - 5	5 7 7 - 0 1 1 9
備 考	(使用資器材、出向者等の訓練計画を受付署所で記入)		

※ 実施場所や訓練内容がわかる資料があれば、添付してください。

※ 災害の発生により、職員の出向ができない場合がありますので、ご注意ください。