

防災訓練・総合防災教育等通知書

年 月 日	
目黒消防署長 殿	
主催団体 代表者名 担当者名 担当者連絡先	
実施日時	_____年____月____日 ( ) ~ _____月____日 ( ) _____時____分から _____時____分まで
実施場所	目黒区 _____ 丁目 _____ 番 _____ 号 (公園施設等名称) _____
訓練参加者	_____名 (うち要配慮者 _____ 名)
訓練項目	消防職員出向 有 ・ 無 <input type="checkbox"/> 身体防護 <input type="checkbox"/> 出火防止 <input type="checkbox"/> 初期消火 <input type="checkbox"/> 救出・救助 <input type="checkbox"/> 応急救護 <input type="checkbox"/> 通報 <input type="checkbox"/> 避難 <input type="checkbox"/> 防災講話 <input type="checkbox"/> その他 ( )
訓練概要	※消火栓を使用する場合には、消火栓位置を別紙地図等へ明記し、その旨を必ず消防署へご連絡下さい。
消防団員出向	有 ( _____ 名) 分団・ 無      消防署から分団への連絡      有 ・ 無
消防署借用資器材	<input type="checkbox"/> 模擬消火器                      本 (水充填あり、水充填なし) <input type="checkbox"/> 起震車 (目黒区・東京消防庁) <input type="checkbox"/> スタンドパイプ <input type="checkbox"/> D級可搬ポンプ <input type="checkbox"/> 消火訓練セット (ほのお君) <input type="checkbox"/> 消火体験ハウス <input type="checkbox"/> 救出・救助資器材 <input type="checkbox"/> 通報セット <input type="checkbox"/> 煙体験ハウス <input type="checkbox"/> 避難支援資機材 <input type="checkbox"/> 模擬消火栓 <input type="checkbox"/> DVD (名称内容等 _____ ) <input type="checkbox"/> 応急救護用人形レサシアン <input type="checkbox"/> 訓練用AED <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )
受 付 欄	経 過 欄

※太枠内のみ記入願います。