

防災訓練・会議等実施計画書

年 月 日

大町市長 牛越 徹 様
大町市自主防災会連絡会長 様

申請者 住 所 _____
防災会長名 _____
(_____ 防災会)
連 絡 先 _____

訓練等を実施しますので下記のとおり計画書を提出します。

日	時	年 月 日	時	分から	時	分
場	所					
参加予定者数	人（防災会世帯数： _____）					
訓練等の種別	<input type="checkbox"/> 初期消火訓練（消火器） <input type="checkbox"/> 消火訓練（消火栓等） <input type="checkbox"/> 通報訓練 <input type="checkbox"/> 避難訓練 <input type="checkbox"/> 炊出訓練 <input type="checkbox"/> 救急法講習 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）					
訓練概要						
訓練責任者	氏名	連絡先 _____				
消防団の要請	<input type="checkbox"/> 有（出動依頼書要提出） <input type="checkbox"/> 無					

※ 訓練実施前に事務局（市役所危機管理課危機管理係 電話 22-0420 内線 515）へご提出ください。

訓練概要等については、開催通知、消防訓練計画書（消防署へ提出される場合）等の写しの添付することにより記載を省略することができます。

防災訓練・会議等実施計画書

年号 ○○年○○月○○日

大町市長 牛越 徹 様
大町市自主防災会連絡会長 様申請者 住 所 大町市大町3887防災会長名 大町 太郎
(大町自主 防災会)連絡先 0261 - 22 - 0420

訓練等を実施しますので下記のとおり計画書を提出します。

日 時	年号○○年○○月○○日 ○○時○○分から ○○時○○分
場 所	○○町公民館
参加予定者数	50 人 (防災会世帯数: 100)
訓練等の種別	<input checked="" type="checkbox"/> 初期消火訓練 (消火器) <input type="checkbox"/> 消火訓練 (消火栓等) <input type="checkbox"/> 通報訓練 <input type="checkbox"/> 避難訓練 <input checked="" type="checkbox"/> 炊出訓練 <input checked="" type="checkbox"/> 救急法講習 <input type="checkbox"/> その他 ()
訓練概要	水消火器による初期消火訓練、アルファ化米を使用した炊出し訓練、AED講習 ※消防署へ訓練計画を提出している場合には、計画書を添付いただき、「別紙のとおり」と記載してください。
訓練責任者	氏名 大町 一郎 連絡先 21-3800
消防団の要請	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (出動依頼書要提出) <input type="checkbox"/> 無

※ 訓練実施前に事務局 (市役所危機管理課危機管理係 電話 22-0420 内線 515) へご提出ください。

訓練概要等については、開催通知、消防訓練計画書 (消防署へ提出される場合) 等の写しの添付することにより記載を省略することができます。