

(あて先)

名東消防署長

令和 年 月 日

学区 _____

防災会名 _____

代表者名 _____

連絡先 _____

自主防災訓練等実施届

実施日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	
実施場所	住所	名東区
	名称	
実施単位	<input type="checkbox"/>	学区全体 参加人数 _____ 名
	<input type="checkbox"/>	自主防災会 <input type="checkbox"/> 単独 <input type="checkbox"/> 合同 参加人数 _____ 名 防災会名 (_____)
訓練メニュー番号	※※訓練メニュー表から選択する場合はこちらに記載してください	
実施内容	<input type="checkbox"/>	震災シミュレーション訓練 <input type="checkbox"/> 現地本部運営訓練 <input type="checkbox"/> 安否確認訓練 <input type="checkbox"/> 情報収集伝達訓練
	<input type="checkbox"/>	初期消火訓練
	<input type="checkbox"/>	救出救護 <input type="checkbox"/> 搬送訓練 <input type="checkbox"/> 応急手当訓練 <input type="checkbox"/> 救出訓練
	<input type="checkbox"/>	避難誘導訓練
	<input type="checkbox"/>	防災計画・マップ等の作成
	<input type="checkbox"/>	その他 (_____)
	備考	※必要資器材、詳細内容等を記入してください
雨天時の対応	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 中止 <input type="checkbox"/> 縮小 (_____)	
消防署の支援	<input type="checkbox"/> 必要 (_____)	<input type="checkbox"/> 不要
消防団の支援	<input type="checkbox"/> 必要 (依頼済・依頼予定)	<input type="checkbox"/> 不要

消防署記入欄

備考

対応署所	<input type="checkbox"/> 警防地域第一課 <input type="checkbox"/> 警防地域第二課	
	<input type="checkbox"/> 本署 <input type="checkbox"/> 星ヶ丘 <input type="checkbox"/> 猪子石 <input type="checkbox"/> 豊が丘	