

消防訓練通報書

令和 ○年 ○月 ○日

置賜広域行政事務組合消防長 あて

報告者

住所 防火(防災)管理者の住所

氏名 防火(防災)管理者の氏名

電話 防火(防災)管理者の電話番号

下記のとおり、防火管理・~~防災管理~~に係る消防計画に基づき消防訓練を実施するので報告します。

防火対象物名称	防火(防災)管理する防火対象物の名称		
防火対象物所在地	防火対象物の住所		
令別表区分	1項イ	用途	映画館
収容人員	1,000名	参加人員	20名
防火管理者 (防災管理者)	(職・氏名) 館長・置賜 太郎		
訓練日時	令和○年 ○月 ○日 ○時○○分から ○時○○分まで		
防火管理に係る訓練	種別	<input checked="" type="checkbox"/> 避難・誘導訓練 / <input checked="" type="checkbox"/> 消火訓練 / <input checked="" type="checkbox"/> 通報訓練 / <input type="checkbox"/> その他の訓練	
	概要	総合訓練	
防災管理に係る訓練等	種別	<input type="checkbox"/> 地震災害等に係る避難訓練 / <input type="checkbox"/> その他の訓練	
	概要		
119入電の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無		
消防職員の派遣	<input type="checkbox"/> 要・ <input checked="" type="checkbox"/> 否 (派遣可能時間帯9:00~16:30)		
物品の借用	<input checked="" type="checkbox"/> 訓練用消火器 / <input type="checkbox"/> ビデオ等の教材 / <input type="checkbox"/> その他		
※ 受付欄		※ 経過欄	

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
2 該当する□にチェック (☑) をすること。
3 防災管理に係る訓練等は、防災管理を必要とする大規模な建築物の場合のみ記入すること。
4 ※印の欄は記入しないこと。

消 防 訓 練 実 施 概 要 (裏面)

想定出火日時	○月○日 ○時 ○分
想定出火場所	3階 映写室
発 見	<input checked="" type="checkbox"/> 居合わせた者が発見する。 <input type="checkbox"/> 自動火災報知設備が鳴動する。 <input type="checkbox"/> その他
連 絡	<input type="checkbox"/> 事務室に駆け込む。 <input checked="" type="checkbox"/> 内線電話で連絡する。 <input type="checkbox"/> 自動火災報知設備の電話で連絡する。 <input type="checkbox"/> その他 ()
初 期 消 火	<input type="checkbox"/> 消火器を使用する。 <input type="checkbox"/> 消火栓を使用する。 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (消火器模擬操作訓練)
通 報	<input checked="" type="checkbox"/> 一般加入電話で119番通報をする。 <input type="checkbox"/> 携帯電話で119番通報をする。 <input type="checkbox"/> 火災通報装置で119番通報をする。 <input type="checkbox"/> その他 ()
周 知	<input type="checkbox"/> 全館放送を行う。 <input checked="" type="checkbox"/> 大声で火災を知らせる。 <input type="checkbox"/> その他 ()
避 難 誘 導	<input checked="" type="checkbox"/> 避難口で誘導を行う。 <input type="checkbox"/> 避難階段で誘導を行う。 <input type="checkbox"/> 避難場所へ誘導を行う。 <input type="checkbox"/> 避難器具を使用して避難する。 <input checked="" type="checkbox"/> 最終避難場所で人数を確認する。 <input type="checkbox"/> その他 ()
そ の 他 訓 練	<input checked="" type="checkbox"/> 訓練用消火器による訓練 (実施 3名) <input type="checkbox"/> 粉末消火器による訓練 (実施 名) <input type="checkbox"/> 屋内・外消火栓による訓練 (実施 名) <input type="checkbox"/> その他 ()
防災管理に係る訓練種別	<input type="checkbox"/> 地震に係る避難訓練 <input type="checkbox"/> 毒性物質の発散等による生ずる特殊な災害に係る避難訓練
講 評	<input checked="" type="checkbox"/> 自衛消防隊長又は防火管理者の講評 <input type="checkbox"/> 消防職員の講評
評 価	<input checked="" type="checkbox"/> 参加者で検討会を実施する。 <input type="checkbox"/> 防火・防災管理者が訓練内容を検討する。 <input type="checkbox"/> その他 ()

備考 1 該当する□にチェック (☑) をすること。

2 事業所等で作成した実施要綱がある場合、又は大規模な訓練を実施する場合は実施要綱等を添付すること。※消防職員の派遣要請をする場合は、必ず添付をお願いします。

項 目	記 入 要 領
年 月 日	・ 消防機関へ届ける日を和暦で記載してください。
宛 先	・ 置賜広域行政事務組合消防長又は提出先の消防署長あてとなりま す。
報 告 者	・ 当該防火対象物の防火管理者、又は、防災管理者の住所、氏名、 電話番号を記載してください。
表 の 前 文	・ 防火管理、防災管理のうち該当しない方を二重線で見え消しして ください。
防 火 対 象 物 の 名 称 ・ 所 在 地	・ 防火対象物全体の名称と住所を記載してください。
防 火 管 理 者	・ 防火管理者又は防災管理者の職名と氏名を記載してください。
訓 練 日 時	・ 訓練する予定日時を記載してください。
防 火 ・ 防 災 管 理 に 係 る 訓 練	・ 防火管理・防災管理のうち該当する訓練へ記載してください。 ・ 防災管理に係る訓練で防火管理に係る訓練についても実施する場 合は両方に記載をお願いいたします。 ※特定用途防火対象物で年間に必要な防火管理に関する訓練回数 通報訓練1回以上、消火訓練・避難訓練2回以上 非特定防火対象物は上記訓練を各1回以上
119 入電の有無 消 防 職 員 派 遣	・ 予定する方へ✓してください。 ・ 消防職員の派遣については、業務の都合上派遣できない場合があ りますのでご了承ください。
物 品 の 借 用	・ 訓練用消火器等の訓練機材の借用を希望される場合は✓をしてく ださい。その場合は職員の指示により必要な手続きを取るようお 願いします。
消 防 訓 練 実 施 概 要 (裏 面)	・ 総合訓練・避難誘導訓練を実施する場合は想定出火日時・出火場 所を記載してください。 ・ 項目ごとに✓をして、記入の必要な箇所は記入してください。
そ の 他	・ 消防職員の派遣を希望する場合は、事業所が作成した訓練の概要 書(想定内容・タイムスケジュール等が記載されたもの。)を添付 してください。 ・ 防災管理の訓練など大規模な訓練についても、訓練の概要書を添 付してください。