

自衛消防訓練通知書

東京消防庁
福生消防署長 殿

2022年 10月 17日

(統括) 防火管理者・(統括) 防災管理者
職・氏名 代表社員 佐藤直人


防火対象物	所在	区 町 丁目 番 号 羽村 市郡 小作 村 2 7 番地 20 台
	名称	コースビル
	事業所の名称等	デイサービスSimple

実施日時	2022年 10月 17日 ~ 10月 17日 10時 00分から 10時 20分まで
------	---

訓練根拠	(防火管理・防災管理)に係る消防計画	全体の(防火管理・防災管理)に係る消防計画
訓練種別	<input checked="" type="checkbox"/> 総合訓練 (□実・ <input checked="" type="checkbox"/> 空) <input type="checkbox"/> 検証 (□実・□空) <input type="checkbox"/> 通報訓練 <input type="checkbox"/> 消火訓練 (□実・□空) <input type="checkbox"/> 避難訓練 (□火災・□火災以外) <input checked="" type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 総合訓練 (□実・□空) <input type="checkbox"/> 検証 (□実・□空) <input type="checkbox"/> 通報訓練 <input type="checkbox"/> 消火訓練 (□実・□空) <input type="checkbox"/> 避難訓練 (□火災・□火災以外) <input type="checkbox"/> その他 ()

参加予定人員	6名	問合せ先	電話 050 (5857) 2723
--------	----	------	----------------------

訓練概要 (具体的な内容)
 施設内で火災が発生し、消防に連絡⑤避難する訓練
 1 事業所内の住所・電話番号・担当を言えるようにする
 2 消火器の場所を把握する
 3 避難経路の確認

※受付欄	※経過欄
	

※対象物番号	敷地番号	建物番号	T-	事業所番号	G-
※データ入力年月日	年 月 日	※データ入力者			

消防署 (分署、出張所) FAX ;

- 備考 1 全体の(防火管理・防災管理)に係る消防計画に基づく訓練の場合には、参加事業所一覧等の資料を添付してください。
 2 「訓練概要」の欄には、実施場所、発災想定等の具体的な内容を記載してください。
 3 「訓練種別」の欄には、該当する項目の□にレ印を付してください。
 4 ※の欄には、記入しないでください。

(日本産業規格A列4番)