|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　　月　　　日  比謝川行政事務組合  ニライ消防本部消防長　様  防火管理者  職・氏名 | | | | | | |
| 事業所の住所 |  | | | | | |
| 事業所の名称 |  | | | | 用途 | 項 |
| 実施日時 | 年　　　月　　　日　　　 時　　 分 ～　　　時　　分迄 | | | | | |
| 想定災害の  種別 | １火災　　２地震  ３自然災害  ４その他（　　　） | | 訓練  種別 | １避難訓練　２消火訓練　３通報訓練  ４総合訓練　５その他（　　　　　　） | | |
| 参加人員 | 名 | | 問い合せ先  担当者  電話 | | | |
| 消防機関の立会　　有 ・ 無 | | | 天候 |  | | |
| 開始時間　　　：  放送完了時間　　　：  １１９通報完了時間　　　：  避難開始時間　　　： | | | | 避難完了時間　　　：  避難完了報告　　　：  初期消火完了時間　　　：  非常持ち出し　 適 ・ 否 | | |
| 反省点： | | | | | | |
| ※ 受 付 欄 | | ※　経　過　欄 | | | | |
|  | |  | | | | |