

防火防災訓練等届出書

令和 年 月 日

佐渡市長 様
(防災管財課)

団体名

代表者住所

代表者氏名

⑩

電話

1 訓練等日時	令和 年 月 日 (曜日)						
	午前 時 分 から		午前 時 分まで				
午後		午後					
2 訓練等場所							
3 参加予定人数	大人		生徒・児童		合計		
	人		人		人		
4 訓練等内容 実施する項目に丸をつけてください	1	情報伝達	2	避難誘導	3	初期消火	
	4	応急救護	5	救出	6	炊き出し	
	7	資機材操作点検	8	その他 ()			
5 関係機関等への派遣依頼状況	<input type="checkbox"/> 消防署 有・無			<input type="checkbox"/> 消防団 有・無			
	<input type="checkbox"/> その他事業所等 ()						
6 その他	関係機関の派遣については、あらかじめ打合せを済ませてください。 (災害出場及び業務の都合上、出向できない場合もありますのでご了承ください。)						

※ 添付資料・・・訓練等実施計画書