

自主防災組織防災訓練実施届出書

令和 年 月 日

大磯町長 殿

団 体 名

役 職・氏 名

電 話

次のとおり防災訓練を実施しますのでお届けします。

1. 訓練日	令和 年 月 日 曜日
	時 分 ~ 時 分
2. 訓練場所	
3. 参加者人数・消防団への連絡の有無	
4. 防災訓練内容	<input type="checkbox"/> 水消火器使用消火訓練
	<input type="checkbox"/> スタンドパイプ取扱訓練
	<input type="checkbox"/> AED取扱訓練
	<input type="checkbox"/> その他 ()
5. その他連絡事項	
6. 消防署員の指導	
上記訓練の内、	訓練について消防署員の指導
をお願いします。	