

防火防災訓練計画届出書

令和 年 月 日

(あて先) 松本市長

実施地区 又は町会	地区名又は町会名					
	代表者	氏名				
		住所				
		TEL				
実施日時		令和 年 月 日 時 分～ 時 分				
場所						
参加予定人数						
訓練内容 実施項目の番号に ○をしてください。		1	情報伝達	6	応急救護	11 その他 ※訓練内容を記載してください。
		2	安否確認	7	資機材操作・点検	
		3	避難誘導	8	水防	
		4	初期消火・取扱い	9	炊き出し	
		5	救出	10	避難所訓練	
関係機関等への 派遣依頼状況  該当項目に <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。		<input type="checkbox"/> 消防署 ( 署 所)				
		<input type="checkbox"/> 消防団 ( 分団)				
		<input type="checkbox"/> その他 ( )				
添付書類		1 実施要綱 (地区・町会回覧文書等でも可)				

※1 この届出書は訓練実施日の7日前までに、松本市危機管理課へ提出してください。

※2 事故があった場合は、速やかに松本市危機管理課へ報告してください。

なお休日の連絡は宿日直でお預かりし、休日明けに危機管理課から連絡します。

電話番号 (代表) 34-3000 (直通) 33-9119