**別記様式（第５条関係）**

**№**

**年　 　月　 　日**

**防災訓練等通知書（訓練届）**

**（提出先）**

**足　立　区　長**

　　　　　　**消防署長**

**役職・代表者**

**担当者名　　　　　　℡　　　（　　　　）**

 **携帯℡　　　（　　　　）**

|  |  |
| --- | --- |
| **訓練月日** | **年　 　月　 　日（　　） 　　　　 時　　　分～　　　　 時　　　分****午前****午後****午前****午後** |
| **実施場所** | **足立区　　　　　　　丁目　　　番　　　号　（名称　　　　　　　　　　　　）** |
| **訓練項目****(該当事項に○)** | **１　初期消火 ２　通報 ３　応急救護****４　身体防護 ５　出火防止 ６　講演会・座談会・映画会****７　避難訓練 ８　地震体験車（ 区 ・ 消 ） ９　煙体験（ 区 ・ 消 ）****10　ポンプ操法 11　応急給食 12　都民防災教育センター****13　その他（ ）****（ 池袋 ・ 本所 ・ 立川 ）** |
| **参加予定人員** | **名** | **消防職員等の派遣** | **要　・　否** |
| **訓練資器材****(該当事項に○）** | **１　模擬消火器　　　本 ２　消火器（粉末　　　本・強化液　　　本）****３　その他（ ）** |
| **備考** |  |

**訓練会場配置図（起震車訓練を行う場合のみ、記入願います。）**

 Ｎ

 ↑

**○訓練内容別におおよその配置を記入して下さい。**

**○起震車（３トン車ワイド）の会場への進入経路の確保をお願いします。**

**○この訓練届は、訓練の１５日前までに必ず提出して下さい。災害対策課 FAX ３８８０－５６０７**

区処理欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 災害対策課長 | 災害対策係長 | 施設管理係長 | 防災力強化担当係長 | 担当 | 受付者施設管理係担当 |  | アルファ米消火器担当 |  | 消火器連絡日 |
|  |  |  |  |  |  | 箱 | ／ |
| 済・未 | 本 |
| **○　区処理欄は記入しないで下さい。** | **FAX送信　　／　　　　時　　分　受付者** |