地域防災訓練実施計画（結果）届出

<table>
<tr><td colspan="6">（あて先）　　年　　月　　日
春日井市消防長

（届出者）
住　所

名　前

TEL（　　）　　－</td></tr>
<tr><td colspan="2">区・町内会等　又は
自主防災組織等の名称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">訓練実施場所</td><td colspan="2"></td><td>使用
許可</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">訓練担当者</td><td colspan="2"></td><td>連絡先</td><td>TEL（　）　－</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="3">訓練実施日時</td><td colspan="4">年　月　日（　）　～</td></tr>
<tr><td colspan="4">雨天の場合：　実　施　・　延　期　・　中　止</td></tr>
<tr><td colspan="4">延期の場合：　年　月　日（　）　～</td></tr>
<tr><td rowspan="2">概要</td><td>参加人員</td><td colspan="2">名</td><td>職員派遣</td><td>要　・　否</td></tr>
<tr><td>訓練内容
（該当するものに☑）</td><td colspan="4">□消火器取扱い訓練
□通報訓練（□119 番通報・□模擬）
□避難訓練
□器具取扱い訓練（担架など）
□倒壊家屋救出訓練
□可搬式動力消防ポンプ取扱い訓練（□放水あり・□放水なし）
□煙道体験
□その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">※　受　付</td><td colspan="4">※　調　整　事　項</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

1　職員派遣を要する場合は、原則、**訓練実施日の１か月前まで**に届出を提出してください。

2　訓練実施年度の前年度３月１日（３月１日が閉庁日の場合は翌開庁日）から提出することができます。

3　※印の欄は記入しないでください。