第10号様式

**自衛消防訓練等実施計画（結果）届出**

|  |
| --- |
|  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 （宛先）春日井市消防長　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　防火管理者・防災管理者 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名 　　 　　　　　　　　　　　　　　　 訓練担当者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL（　　　）　　－　　　　　 FAX（　　　）　　－　　　　　 |
| 防火防災管理対象物名称 | 対象物名（ビル名）：　　　　テナント名： |
| 所在地 |  春日井市 |
| 訓練実施日時 | 　　年　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分 |
| 訓　練　内　容（該当するものに☑） | 　　　　　　　　消火訓練（水消火器　借用　□あり　□なし）□総合訓練　　　通報訓練（□模擬・□119番通報）　　　　　　　　避難訓練　　　　　　　□消火訓練（水消火器　借用　□あり　□なし）　□部分訓練　　□通報訓練（□模擬・□119番通報）　　　　　　　□避難訓練訓練参加人数　　　　　　名 |
| 【借用物品】　水消火器、的の借用を希望する場合のみ記載　　※１本あたり約４人実施可能　【水消火器　　　本、的　　　枚】水消火器は最大10本まで、的は最大３枚まで　借用希望場所【消防署・東出張所・西出張所・南出張所・北出張所・高蔵寺出張所・市役所】　借用希望日　【令和　　年　　月　　日　　　時ごろ】　返却日　　　【令和　　年　　月　　日　　　時ごろ】 |
| ※　受　　　　　　付 | ※　経　　過　　欄 |
|  |  |

　 【注】１　届出方法については、予防課窓口（市役所７階）、郵送（〒486‐8686 春日井市鳥居松町5‐44）、FAX（0568-84-5910）とします。

２　郵送又は持参による本届出書の控えを希望する場合は**２部提出**し、郵送の場合は、切手と返信用封筒を同封してください。

３　別途訓練計画書がある場合は、添付してください。

※受付、経過欄は記入しないでください。