自 衛 消 防 訓 練 通 報 書

年　　月　　日

（宛先）高松市　　消防署長

防火
防災　管理者
職　・　氏　名　　㊞

事業所の所在地			
事業所の名称		消防法施行令 別表第１項別	項
実施日時	年　月　日　時　分から 時　分まで		
訓練種別	１総合訓練　２消火訓練　３避難訓練　４通報訓練 ５その他（　　）		
参加人員	名	問い合わせ先	担当者 電話

訓練概要（具体的に記入すること。）

※　受　付　欄	※　経　過　欄

注　1　※欄は記入しないこと。

　　2　訓練計画書がある場合は、添付すること。