# 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<br>別表第１項別 | 項 |
| 実施日時 | 年　月　日　　時　分から<br>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<br>５その他（　　） | | |
| 参加人員 | 名 | 問い合わせ先 | 担当者<br>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。