

年 月 日

様

組織名称

会長氏名

高松市防災訓練等実施計画書

1 日 時	年 月 日 ( ) 時 分から 時 分まで実施 (雨天時中止)
2 場 所	高松市 町 番 号 番地 名称
3 参加者等	責任者(組織の役職名・氏名) 参加人員 大人 人、子供 人 合計 人
4 訓練等の 区 分	<input type="checkbox"/> 総 合 <input type="checkbox"/> 通 報 <input type="checkbox"/> 情報連絡 <input type="checkbox"/> 消 火 <input type="checkbox"/> 救出救護 <input type="checkbox"/> 避 難 <input type="checkbox"/> 炊き出し <input type="checkbox"/> 研修会 <input type="checkbox"/> その他 ( )
5 訓練等の 内 容	
6 指 導 の 要 否	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否
受 付	処 理

備考

- 1 太線内は、記載しないでください。
- 2 訓練等及び指導の区分については、□にレ印を付けてください。またその他の場合は、( )内に具体的に記載してください。
- 3 あらかじめ所管する消防署等へ連絡してください。