

消 防 訓 練 等 実 施 結 果 書

記 載 例

平成 〇〇年 〇月 〇日

各務原 西 部方面消防署長

住 所 各務原市那加桜町1丁目69番地
届出者
氏 名 消 防 太 郎

下記のとおり 避難訓練 を実施しましたので報告いたします。

記

事業所の名称	〇 〇 会 社 (15項) Tel 82-3135
事業所の所在地	各務原市 那加桜町1丁目69番地
実施日時	平成 〇〇年 △月 △日 自 13時 30分 至 15時 00分
訓練種別	通報訓練・ <u>避難訓練</u> ・消火訓練・その他 ()
防火管理者氏名 (担当者氏名)	消 防 花 子
訓練参加人員	20人
消防署訓練参加	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無
訓練概要等	<p>実施された訓練内容を記入して下さい。</p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; width: fit-content; margin-left: auto;"> <ul style="list-style-type: none"> ・ 消防署が訓練に参加する場合 有 ・ 事業所等独自に訓練する場合 無 </div>
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄