

消 防 訓 練 実 施 報 告 書

年 月 日	
犬 山 市 消 防 長	
事業所名 (施設名) 代表者名 電話番号	
訓 練 実 施 内 容	
(1) 訓練内容	<input type="checkbox"/> 消火訓練 <input type="checkbox"/> 避難訓練(火災) <input type="checkbox"/> 通報訓練 <input type="checkbox"/> 総合訓練 <input type="checkbox"/> 地震対応訓練(防災管理の対象施設のみ) ※実施した訓練に <input checked="" type="checkbox"/> を記入(複数可)してください。
(2) 実施日時 及び場所	年 月 日 時 分～ 時 分 犬山市
(3) 訓練担当者 及び参加人員	(Blank space for names)
(4) 訓練の目的 及び概要	(Blank space for purpose and summary)

※記入欄が不足する場合は、詳細資料を添付してください。

※地震対応訓練は、防災管理が対象となる施設のみ報告が必要です。その他の施設は報告が不要です。なお、地震対応のみの訓練は消防訓練に含まれません。