|  |  |
| --- | --- |
| 習志野市防火防災訓練実施計画書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  　習志野市長　　　　宛て  　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号  防火防災訓練を次のとおり計画しましたので届け出ます。 | |
| 自主防災組織名等名称 |  |
| 訓　　練　　日　　時 | 年 月 日(　) 時 分から 時 分まで |
| 実　　施　　場　　所 | (住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 当日責任者 | 氏名：　　　　　　 (緊急連絡先 ) |
| 参　　加　　人　　員 | 人 |
| 主な訓練内容 | □ シェイクアウト訓練　　　□ 安否確認訓練  □ 負傷者救出・搬送訓練　　□ 応急救護訓練  □ 情報伝達訓練　　　　　　□ 避難誘導訓練  □ 避難行動に配慮を要する方への対応訓練  □ 応急給水訓練　　　　　　□ 炊出し訓練  □ 初期消火訓練  □ その他の訓練 (　　　　　　　　　　　　　) |
| 備　　　　　　　　考 |  |

・計画書は、訓練実施日の前日までに危機管理課に提出してください。

・この訓練に参加した方が当該訓練に起因する事故により、１週間以上通院する傷害を受けた場合は、習志野市が加入している「防火防災訓練災害補償等共済」の補償対象となる場合がありますので、速やかに危機管理課に御連絡ください。