

自主防災訓練実施届

令和〇〇年〇〇月〇〇日

稲沢市長 殿

団体名 〇〇〇〇〇 自主防災会

代表者

住 所 稲沢市〇〇〇〇〇〇〇〇

代表者

氏 名 〇〇 〇〇

電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

自主防災訓練を別紙のとおり実施しますので、届け出ます。

防災訓練計画書

※ 太枠線内のみ記入してください。

自主防災組織の名称	○○○○○ 自主防災会	派遣要望	
日時	令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日 午前・午後 ○ 時 ○ 分 ~ 午前・午後 ○ 時 ○ 分	○を付けてください↓	
訓練実施による効果	地域防災力の向上を図ることができる。	消防団員 ・ 防災ボランティア	
場所 (施設の名称)	晴天時 稲沢市 ○○○○○ 地内 (○○○○○)	無	
参加予定者数	○○ 人	消防署職員の派遣を希望する場合は、「無」に○をつけてください。	
訓練内容	1 ○○○○○○訓練		所要時間 約 ○○ 分
	2 ○○○○○○訓練		約 ○○ 分
	3 ○○○○○○訓練		約 ○○ 分
場所 (施設の名称)	雨天時 稲沢市 ○○○○○ 地内 (○○○○○)		
参加予定者数	○○ 人		
訓練内容	1 ○○○○○○訓練	所要時間 約 ○○ 分	
	2 ○○○○○○訓練	約 ○○ 分	
	3	約 分	
当日連絡先	ふりがな ○○ ○○ 氏名 ○○ ○○	携帯電話番号など ○○○ - ○○○○ - ○○○○	

