

# 自主防災組織訓練等実施計画書

令和 年 月 日

中津市長 あて  
(中津市防災危機管理課扱)

【申請者】  
自主防災組織名：  
申込者氏名：  
TEL：

防災訓練等を下記のとおり実施しますので計画書を提出します。

実施日時	令和 年 月 日 午前・午後 時 分から 時 分
訓練場所	
参加予定者数	人
訓練等種別	<input type="checkbox"/> 初期消火訓練(水消火器( 本)・水バケツ) ※1 <input type="checkbox"/> 避難訓練(火災除く) <input type="checkbox"/> 避難所開設・運営訓練 <input type="checkbox"/> 炊出し訓練 <input type="checkbox"/> VR体験 <input type="checkbox"/> 地震体験訓練(地震体験車使用)※別途申込が必要 <input type="checkbox"/> 煙体験訓練 ※1 <input type="checkbox"/> 講話 ※職員派遣の場合は別途申込が必要 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	※1 「初期消火訓練」「煙体験訓練」は、消防団が担当します。当課より消防団担当課へ依頼します。その他の訓練種別で消防団の派遣をご希望の場合は、備考欄に記載願います。
	※2 「応急処置訓練」等は、別途中津市消防本部(22-0001)に申し込み願います。
訓練概要	(タイムスケジュールなど)
※受付欄	※経過欄

## 備考

- 1 本届出書は、市防災危機管理課にて訓練実施日の3ヶ月前より受け付けします。
- 2 訓練等種別の欄は、いずれか項目□にレ点を記入して下さい。
- 3 ※印の欄は記入しないで下さい。