

防災訓練実施届出書

年 月 日

(あて先) 鴻巣市長

届出者

自主防災組織名

自主防災会

住 所

代表者 氏 名

電話番号

訓練内容	
実施日時	
実施場所	
参加人数	
訓練概要	
消防署 (○をつけてください)	派遣を希望する ・ 派遣を希望しない

※防災訓練を実施する場合には本届出書を**事前**に危機管理課に提出してください。

防火防災訓練災害補償等共済制度のてん補の対象となる場合があります。

※消防署に派遣を希望する場合には、危機管理課より消防署へ本届出書をFAXします。

消防署から危機管理課に派遣の可否について連絡を受けたら代表者様へご連絡します。

※訓練概要欄に実施内容が記入しきれない場合は、別紙として添付してください。

鴻巣市危機管理課受付欄	消防署受付欄