年　　月　　日

水上消防署長あて

団体名

届出者　　氏　名

連絡先　(　　　　)　　　－

**防災福祉コミュニティ（自衛消防訓練等）訓練実施計画届出書**

**１　実施日時**

年　　月　　日（　　）　　　時　　　分　　　～　　　時　　　分

**２　実施場所**

神戸市中央区

マンション名

**３　訓練参加人数（予定）**

大人　　　　人、学生等　　　　人、消防団員　　　人、その他（　　　　）　　人

**4　訓練内容**

■消防関連

□消火器、□屋内消火栓、□消火ﾊﾞｹﾂ、□避難訓練、□通報訓練、□ロープ結索

　　□**VR**地震体験車「ゆれるん」、□**VR**災害疑似体験

□講話、□防災DVD(　　　　　　　　　　　　　　)、□図上訓練

□その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

■救急関連　ア　□心肺蘇生関係、□応急手当関係

　　　　　　　イ　□市民救命士資格講習（普通救命、小児、ケガの手当、上級）

**■**備考

**チェック（消防職員が記入）**

**（１）□受付担当（消防第　　係・氏名　　　　　　　　　　）**

**（２）□消防職員の立会い希望（有・無）**

**（３）□訓練担当（消防第　　係・小隊名　　　・職員参加人数　　　人・氏名　　　　　　　）**

**（４）□訓練内容及び訓練時使用資機材の確認**

**（５）□関係機関への連絡確認（消防団、大学）（※基本地域から連絡）**

**（６）□訓練時使用資機材の手配（Excel入力、各担当への確認）**

**（７）□VR体験（※職員が「VR使用予約書」、「VR使用報告書」を作成）**

**（８）□VR地震体験車「ゆれるん」（※地域がインターネットから予約）**

**（９）□査察台帳、OA入力、**

**（10）□電子決裁、防コミ活動届出書受理簿（全庁）への記入**