

令和 年 月 日

米沢市長 あて

組織名

代表者住所

代表者氏名

電話番号

### 防火防災訓練計画書

1 訓練日時 令和 年 月 日 ( )  
( 時 分 ~ 時 分)

2 訓練場所

3 訓練参加人数 人

4 訓練概要 (具体的に記載する)

5 講師派遣要請 有 ( ) 無

※ 講師派遣要請が有る場合については、本計画書提出前に、市防災危機管理課地域防災担当と事前打ち合わせを行ってください。(0238-22-5111)

6 添付書類 実施要綱がある場合は添付してください。