作成日:令和 年 月 日

火気使用安全管理計画書

団体名:		
担当者名:		

1. 火気使用の概要	使 用 日 時	:	令和	年	月	日 ()	:	~	:
	プログラム名	:								
	場 所 ※該当場所に チェック☑ 使用設備/器具 ※台数も記入 内 容 参 加 者 数	:	□里山交□炭焼窯		-			_		
2. 安全管理内容	安全管理責任者:									
	事故発生予防 対 策 の 確 認	□現地状況、水道について確認する : □周辺の刈草を除去する □消火器を用意する □消火用バケツまたは水道用ホースを用意要員を常時1名以上配置する □安全な作業が行える服装を徹底させる □救急セットを準備する □スタッフのボランティア保険加入						る消火		
3. その他										

※緊急時搬送先病院

(近郊) 顕修会すずらん病院 078-591-6776 神戸中央病院 078-594-2211

(重症) 神戸市立医療センター中央市民病院 078-302-4321

火煙上昇届(口頭届出控え)

あいな里山公園内で、火災とまぎらわしい煙又は火炎を発するおそれのある行為をする場合、行為をする方から事前に連絡を頂き、センター職員が消防署へ発生当日の朝に口頭で届出します。

電話連絡先:	神戸市消防局	引北消防署 🕿	078-591-0119				
日時: 令和	年 月 日	時 分 ~ 月 日	時分				
② 発生場所:	農家のにれ炭焼き窯馬]辺 [法	農村舞台前広場相談が辻の家周辺				
③ 目標となる			当にO、もしくはその他 ・炭焼き窯			数量も記入。	
④ 目的:該当			ださい。 ムで 、 調理 •	暖を取る	5 IC1	使用するため	
⑤ 消火準備:	該当に数量をご・	記入ください。					
⑥実施団体、現	揚責任者、追 団体名: 氏名:	車絡先:ご記入< ☎	ださい。				
下記、管理センタ [・]	一記入。						
受付者:			受付日時:	月		诗 分	
届出者: 備考			届出日時:	月		诗 分	