

자위소방대 및 초기대응체계 교육·훈련 실시 결과 기록부

※ []에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

(앞쪽)

작성일자				작성자	(서명)	
소방안전 관리대상물	대상명				대표자	
	소재지				전화번호	
	근무인원	평일		휴일		
		주간(00:00~00:00)	야간(00:00~00:00)	주간(00:00~00:00)	야간(00:00~00:00)	
등급	[]특급	[]1급	[]2급	[]3급		
소방안전 관리자	성명	선임일자	보유자격	자격구분	연락처	비고
				[]주 []보 조		
				[]주 []보 조		
				[]주 []보 조		
				[]주 []보 조		
자위소방대	총원(명)	대장성명	부대장(명)		통보연락(명)	초기소화(명)
		대장연락처	피난유도(명)		비상연락(명)	
초기대응체계	조직구성					
	총원(명)					
교육·훈련 결과						
인원	자위소방대			초기대응		
	총원(명)	참석	미참석	총원(명)	참석	미참석
일시/장소						
주요내용						
보완사항						
조치사항						

□ 교육·훈련 참석확인

(뒤쪽)

연번	직책	성명	확인	연번	직책	성명	확인
1				26			
2				27			
3				28			
4				29			
5				30			
6				31			
7				32			
8				33			
9				34			
10				35			
11				36			
12				37			
13				38			
14				39			
15				40			
16				41			
17				42			
18				43			
19				44			
20				45			
21				46			
22				47			
23				48			
24				49			
25				50			