

소방훈련·교육 실시 결과서

※ 바탕색이 어두운 칸은 신청인이 작성하지 않으며, []에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

접수번호		접수일자		처리기간		즉시	
소방안전 관리대상물	대상명				용도		
	대표자				전화번호		
	주소						
	등급	[] 특급 [] 1급					
소방안전 관리자	성명	선임일자	자격종류		자격구분		
					[]주 []보조		
					[]주 []보조		
					[]주 []보조		
[] 소방훈련 [] 소방교육							
일시/장소							
참석결과	총대상자(명)		참석(명)		미참석(명)		
주요내용							
주요성과							
문제점							
조치사항							

「화재의 예방 및 안전관리에 관한 법률」 제37조제2항, 같은 법 시행령 제38조 및 같은 법 시행규칙 제37조에 따라 위와 같이 소방훈련 및 교육을 실시하고 그 결과를 제출합니다.

년 월 일

제출자(대표자): (직인 또는 서명)

소방본부장 또는 소방서장 귀하