

年 月 日

熊本市健軍文化ホール館長 様

主催者

住所(所在地)  
.....

団体名等  
.....

氏名(代表者名)  
.....

避難誘導及び防火体制表	
使用日	年 月 日 ~ 月 日
催物名	
主催(連絡)責任者 ( )	舞台責任者 ( ) 他 名
	連絡通報係 ( ) 他 名
	初期消火係 ( ) 他 名
	避難誘導係 ( ) 他 名
	救護係 ( ) 他 名
	総計 名

※ 1 火災及び非常時には、会館職員の指示に従い行動する事。

※ 2 開催日の2週間前までにご提出ください。

※ 3 救急箱等は主催者様でご用意ください。

熊本市健軍文化ホール