

避難誘導係員の配置

平成 年 月 日

駒ヶ根市文化会館館長 様

会場使用申請者 住 所

(主催者) 氏 名

次のとおり、当方主催の催物開催時、非常時の避難誘導にあたります。

1. 使用日時 平成 年 月 日 ()
時 ~ 時

2. 催物名称 _____

3. 会場責任者名 _____

4. 避難誘導係員

A扉 非常口	フリガナ 氏 名	非常口はA扉近くにあり。
B扉 非常口	フリガナ 氏 名	非常口はホワイエ
C扉 非常口	フリガナ 氏 名	非常口はホワイエ
D扉 非常口	フリガナ 氏 名	非常口はD扉近くにあり。
E扉	フリガナ 氏 名	
F扉	フリガナ 氏 名	
G扉	フリガナ 氏 名	
H扉	フリガナ 氏 名	
I扉	フリガナ 氏 名	
J扉	フリガナ 氏 名	

5. 事前打ち合わせの折り下記事項について説明・確認をします。

○会場責任者

○避難誘導係員の配置・誘導経路の確認