

(公印省略)
消予第 175 号
平成 26 年 5 月 23 日

各事業所所長 様

福岡市消防局長 谷山 昭

防火管理及び防災管理業務の受託を業とする法人等の教育担当者に対する講習の実施について（御案内）

防火対象物における防火管理及び防災管理上必要な業務の受託を業としている法人等（以下「受託法人等」という。）にあつては、標記の講習を受講した者の中から教育担当者を定め、防火・防災管理業務に従事する従業員に対し、組織的かつ計画的に防火・防災管理に関する知識及び技能の教育を行うこととされています。

つきましては、下記の要領で受託法人等の教育担当者のための講習を実施しますので、受講されますようご案内いたします。

なお、当講習の福岡県下での実施につきましては、福岡市民防災センターにおいて年 1 回のみとなっておりますので、受講漏れがないようご留意願います。

記

- 1 日時
平成 26 年 10 月 30 日(木)～31 日(金) 両日とも、9 時 30 分～17 時 00 分
- 2 場所
福岡市早良区百道浜一丁目 3 番 3 号 「福岡市民防災センター 3 階講習室」
電話番号：092-847-5990
- 3 内容
別添 1 「講習カリキュラム」のとおり

4 受講対象者

- (1) 現在、法人等において、防火管理又は防災管理に関する教育を担当している者又は教育を担当する者となる予定の者のうち、教育担当者講習を修了していない者
- (2) 即時通報の登録を行おうとする警備会社等で、防火管理又は防災管理に関する教育を担当している者又は教育を担当する者となる予定の者のうち、教育担当者講習を修了していない者
- (3) 現在、法人等において、防火又は防災に関する教育を担当している者で当該講習を修了した後、5年を経過する者（既に5年を経過している者を含む。）

※ 各消防本部の条例等の規定内容で受講対象が異なる場合があります。

5 受講費用

9,000 円（受講当日に徴収します。）

6 受講申込み等

(1) 申し込み方法

同封の受講申込書（様式1号）に必要事項を記入のうえ、10月20日(月)までに公益財団法人福岡市防災協会へ郵送（10月20日消印有効）又は直接持参してください。

なお、郵送の場合は、82円切手を貼った返信用封筒を同封してください。

また、受講申込書については、福岡市消防局のホームページからダウンロードすることもできます。

(2) 申込み及び問い合わせ先

公益財団法人福岡市防災協会 講習課

〒814 - 0001

福岡市早良区百道浜一丁目3番3号

T E L (092) 847-5990

F A X (092) 847-5970

U R L <http://www.fuku-bou.or.jp/>

7 その他

- (1) 受講申込書には、受講者の写真（1枚）の貼付が必要です。

なお、写真は、6ヶ月以内に撮影した正面、脱帽、上半身像で無背景のもので、大きさは縦3cm×横2.5cmです。

- (2) 講習では実技（消火訓練等）を行いますので、動きやすい服装で参加してください。
- (3) 受講者用の駐車場はありませんので、公共交通機関をご利用ください。

講習カリキュラム

【第1日】 10月30日（木）

時 間		科 目
9:00 ～ 9:25		受 付
9:30 ～ 11:00	(90 分)	オリエンテーション 防火・防災管理の意義及び概要
11:00 ～ 12:00	(60 分)	防火防災管理業務の委託 遠隔移報システム
12:00 ～ 13:00		昼食
13:00 ～ 14:00	(60 分)	火災・地震の基礎知識
14:00 ～ 17:00	(180 分)	施設設備の維持管理 設備取扱い要領

【第2日】 10月31日（金）

時 間		科 目
9:00 ～ 9:25		受 付
9:30 ～ 12:00	(150 分)	自衛消防活動・教育要領
12:00 ～ 13:00		昼食
13:00 ～ 16:00	(180 分)	災害シミュレーション訓練 総合訓練
16:00 ～ 17:00	(60 分)	効果測定・修了証交付

様式第 1 号

教育担当者講習受講申込書

		受付	第		号
			年		月
			日		
(あて先) 福岡市消防長					
申込者					
写 真 3.0×2.5 (天地) (左右)	ふりがな				
	氏 名				
	生年月日	年 月 日			
住 所	〒				
		電話			
勤務地	名 称		役職名		
	所在地	〒			
		電話			
受 講 希 望 日		年 月 日			
※ 写真は、受講日前 6 ヶ月以内に撮影したもの 1 枚（無帽、無背景、上半身、縦 3 cm×横 2. 5 cm）を申請書にのりつけしてください。					受付印

様式第 1 の 2 号

教育担当者講習受講票

		受付	第		号
			年		月
			日		
氏 名					
講習指定日	年 月 日 の 2 日間				
講習会場					
※ 受講料は、講習当日持参下さい。 ※ 受講票は、2 日間共に受付に提出して下さい。 ※ 講習開始時間は厳守して下さい。 ※ 受講者用の駐車場がありませんので公共交通機関を利用して下さい。		受講確認印		受付印	
		1 日目	2 日目		