

(宛先) 消防署長

消防訓練への職員派遣依頼書

訓練実施団体名		
ふりがな 代表者氏名		
ふりがな 担当者氏名		
連絡先等	(〒) 住所：	
	TEL：	FAX：
	E-Mail (任意)：	
訓練会場	住所：	
	名称：	
派遣希望日時 ※事前連絡で予約した日時 をご記入ください。	年 月 日 (曜日)	
	午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分 ※災害出動等により職員派遣が出来なくなる可能性がありますので、 ご了承ください。 <u>同意する</u> <input type="checkbox"/>	
訓練実施人数	人数： 人 (子ども 人/大人 人)	
訓練内容	<input type="checkbox"/> 消火訓練 (水消火器の希望本数： 本) <input type="checkbox"/> 避難訓練 <input type="checkbox"/> 通報訓練 (模擬・実通報) <input type="checkbox"/> その他 ()	
連絡事項・要望等		
受付欄 (消防用)	経過欄 (消防用)	

備 考

- 1 訓練事前通知書および火災とまぎらわしい煙等を発する場合は、別途届け出が必要です。
- 2 訓練予定表、会場図面 (消防車両の駐車位置を明示) の資料がある場合は添付してください。
- 3 雨天等により会場、時間、訓練内容が変更または中止になる場合は早めにご連絡ください。