

消防訓練申込書

年 月 日

不破消防組合

() 消防署長 様

代表者住所

氏名

TEL

下記の通り訓練を実施しますので、職員の派遣をお願いします。

1 団 体 名	担当者 TEL
2 実 施 日 時	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
3 実 施 場 所	
4 訓 練 内 容	<input type="checkbox"/> 避難訓練 (<input type="checkbox"/> 通報有 <input type="checkbox"/> 通報無) <input type="checkbox"/> 消火訓練 (<input type="checkbox"/> 消火器 <input type="checkbox"/> 消火栓) <input type="checkbox"/> 救命講習 <input type="checkbox"/> 救急法 <input type="checkbox"/> 署見学 <input type="checkbox"/> 地震体験 <input type="checkbox"/> その他
5 参加予定人員	人
6 準 備 品	<input type="checkbox"/> 水消火器 (本) <input type="checkbox"/> 標的 (ケ) <input type="checkbox"/> ホース (本) <input type="checkbox"/> 筒先 (本) <input type="checkbox"/> 開閉ハンドル (本) <input type="checkbox"/> リトルアン (体) <input type="checkbox"/> AED (台) <input type="checkbox"/> スモークマシン <input type="checkbox"/> その他 ()
7 備 考	

※ 訓練のできる服装及びヘルメット・手袋を準備すること。

※ 訓練の申し込みは、訓練実施月初日の5ヵ月前から可能となります。

※ 訓練時間は、9:00~16:30までの間をお願いします。(左記以外は要相談。)

※ お電話での事前予約はできません。

記入要領

- 1 団体名・・・ 訓練等実施団体・担当者・連絡先を記入して下さい。
- 2 実施日時・・・ 訓練等の日付と時間を記入してください。
- 3 実施場所・・・ 訓練等を行う場所を記入して下さい。
- 4 訓練内容・・・ にレ点（チェック）を記入して下さい。
避難訓練・・・・・・・・・・建物等からの避難をする訓練。
消火訓練・・・・・・・・・・消火器・消火栓等の取り扱い。
救命講習・・・・・・・・・・心肺蘇生・AED取り扱い等、3時間の講習。
救急法・・・・・・・・・・約1時間の救急に関する講習。
署見学等・・・・・・・・・・消防署にて車両や資機材等の見学。
地震体験・・・・・・・・・・地震体験車による体験型の訓練。
- 5 参加予定人員・ 訓練等に参加する予定人数を記入して下さい。
- 6 準備品・・・ 受付時に職員が記入します。記載以外に必要な物はその他に記入して下さい。

※参加人数が少数・職員派遣が困難などの時は、消防署での訓練実施をお願いする場合があります。