

# 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

1 団 体 名	担当者 TEL
2 実 施 日 時	年 月 日 ( ) <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 時 分 ~ 時 分 雨天 <input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 中止 <input type="checkbox"/> 延期
3 実 施 場 所	
4 職 員 派 遣	<input type="checkbox"/> 希望します <input type="checkbox"/> 希望しません
5 訓 練 内 容	<input type="checkbox"/> 避難訓練 <input type="checkbox"/> 通報訓練 <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
6 参加予定人員	人
7 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 ( )
8 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。また、日程の変更や雨天等で延期される場合は再度申し込みが必要となります。

## 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及び雨天時の対応について記入してください。
- 3 実施場所・・・ 訓練等を行う場所を記入して下さい。
- 4 職員派遣・・・ にレ点（チェック）を記入して下さい。
- 5 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。  
通報訓練・・・・・・・・・・消防機関へ119番通報をする訓練。  
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。
- 6 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。
- 7 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。  
職員派遣無しで借用される場合、借用書の提出が必要になります。

※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。