

自主防災組織訓練申込書

年 月 日

(宛先) 野田市消防長

団体名
代表者

下記のとおり計画しましたので指導を申し込みます。

自主防災組織名			
訓練担当者		電話番号	
実施日	年 月 日 時 分 ~ 時 分		
実施場所			
参加予定人数	男 人	女 人	合計 人
要請内容	<input type="checkbox"/> 初期消火訓練(水消火器の使用 有・無) <input type="checkbox"/> 通報訓練 <input type="checkbox"/> 119通報(指令センターに通報) 時 分実施(回) <input type="checkbox"/> 119通報装置 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 心肺蘇生法訓練 <input type="checkbox"/> 応急手当訓練 <input type="checkbox"/> 煙体験ハウス <input type="checkbox"/> その他()		
他の訓練	<input type="checkbox"/> 避難誘導訓練 <input type="checkbox"/> 炊き出し訓練 <input type="checkbox"/> その他 ()		
訓練の概要			
※受付欄	※出向者		※備考
	<input type="checkbox"/> 消防署 <input type="checkbox"/> 中央分署 <input type="checkbox"/> 北分署 <input type="checkbox"/> 南分署 <input type="checkbox"/> 関宿分署 <input type="checkbox"/> 関北出張所	<input type="checkbox"/> 第1係 <input type="checkbox"/> 第2係 <input type="checkbox"/> 第3係	

注 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

※欄には記入しないこと。