

自主防災組織訓練申込書

〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 野田市消防長

団体名 〇〇自治会

代表者 消防 太郎

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	〇〇自治会	実施日程等について、事前に管轄の消防署、分署と打合せをすること。	
訓練担当者	消防 二郎	電話番号	04-7124-0119
実施日	〇〇年〇〇月〇〇日 〇〇時 〇〇分 ~ 〇〇時 〇〇分		
実施場所	野田市〇〇××番地 〇〇公園		
参加予定人数	男 20人	女 20人	合計 40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) 〇〇時〇〇分実施 (1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 <input type="checkbox"/> その他 (
実施する訓練に✓を記	消防指令センターへ119番通報を行う場合は、実施日の3日前まで (土日・祝日を除く) に届出をしてください。		
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。