

訓練等実施に伴う職員派遣依頼書

年 月 日	
三田市消防長 様	
団体名 _____ 申請者 住 所 _____ 氏 名 _____ 連絡先 ☎ () _____	
日 時	月 日 () : ~ :
場 所	三田市
参 加 者	大人 名 子ども 名 合計 名
訓練などの 内 容	<input type="checkbox"/> 水消火器訓練 <input type="checkbox"/> 講話 (分) <input type="checkbox"/> その他 (内容記入のこと) <input type="checkbox"/> 消火器実射訓練 <input type="checkbox"/> 屋内・屋外消火栓訓練 <input type="checkbox"/> 煙体験訓練 <input type="checkbox"/> 防災等DVD上映 <input type="checkbox"/> 心肺蘇生体験訓練
職員派遣 借用希望物品 な ど	<input type="checkbox"/> 職員派遣 _____人 <input type="checkbox"/> その他 (内容記入のこと) <input type="checkbox"/> 消火パレット一式× _____ <input type="checkbox"/> 水消火器 _____本 <input type="checkbox"/> 水消火器充填セット× _____ <input type="checkbox"/> 屋内消火栓ホース _____本 <input type="checkbox"/> 屋外消火栓ホース _____本 <input type="checkbox"/> スモークマシン <input type="checkbox"/> 煙テント一式
※受 付 欄	※経 過 欄

- 備 考
- 1 ※印の欄は、記入しないでください。
 - 2 該当する□内に、レ印を記入してください。
 - 3 依頼書は、正副各1通提出してください。
 - 4 必要に応じて、計画資料等を添付してください。