

課長	副課長	副主幹 係長	係

署長	課長	副課長	副主幹 係長	係

## 消 防 訓 練 依 頼 書

年 月 日

入間東部地区事務組合消防本部  
消 防 長 様

代表者 住 所 .....

氏 名 ..... (印)

TEL .....

消防訓練の実施について、次のとおり依頼します。

名 称 自治会・町会名等			
実 施 場 所			
実 施 日 時	年 月 日 ( )	自 至	時 分 時 分
訓 練 種 別 (番号及び実施種別を○で囲む)	1 消火訓練 ( 水 バケツリレー 簡易式消火栓 その他( ) ) 2 通報訓練 ( 訓練装置 加入電話等 ) 3 避難訓練                      4 煙体験                      5 地震体験 6 講 話 (内容: ) 7 防火防災ビデオ 8 応急処置 ( 心肺蘇生法 AED その他 ( ) )		
そ の 他			
参 加 人 員	名	訓練責任者	TEL

※ 受 付 欄			※ 出 場 署 名	
受 付	年 月 日		1 西消防署	5 ふじみ野分署
総括番号	第 号		2 東消防署	6 警 防 課
富・ふ・三	第 号		3 三芳分署	7 救 急 課
受 付 者	(印)		4 富士見分署	8 訓 練 担 当

備考 ・ **太わく内**に記入して下さい。

- ・災害発生時は訓練を中止させて頂きますが、事前連絡できない場合もあります。
- ・訓練中に災害が発生した場合、訓練資機材の管理を責任者の方をお願いします。