

消防訓練指導等依頼書

年 月 日

吹田市 消防署長 様

届出者 住所 \_\_\_\_\_  
 名称 \_\_\_\_\_  
 氏名 \_\_\_\_\_  
 連絡先 \_\_\_\_\_

- 下記のとおり  消防訓練を実施しますので、職員の派遣を依頼します。  
 庁舎見学等、防火映画及び各種実験を依頼します。  
 自主消防訓練を実施しますので、資器材の借用を依頼します。

記

実施場所	吹田市 丁目 番 号 (建物等名称: _____)			
実施日時	年 月 日 ( ) <input type="checkbox"/> 午前 / <input type="checkbox"/> 午後 時 分 ~ 時 分			
	【予備日】 月 日 ( ) <input type="checkbox"/> 午前 / <input type="checkbox"/> 午後 時 分 ~ 時 分			
参加人数	名	雨天時の対応	時 分	<input type="checkbox"/> 決行 <input type="checkbox"/> 延期 <input type="checkbox"/> 中止
実施内容	<input type="checkbox"/> 通報訓練 <input type="checkbox"/> 消火訓練 <input type="checkbox"/> 避難訓練 <input type="checkbox"/> 各種実験 <input type="checkbox"/> 庁舎見学 <input type="checkbox"/> 車両見学 <input type="checkbox"/> 防火映画 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )			
対象者	<input type="checkbox"/> 事業所 <input type="checkbox"/> 教育関係 (園児・小学生・中学生・その他) _____ ) <input type="checkbox"/> 一般市民 <input type="checkbox"/> その他 (防火協力団体・ _____ )			
借用関係	資器材等	<input type="checkbox"/> 水消火器 ( _____ ) 本 <input type="checkbox"/> ビデオ・DVD (No. _____ ) <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )		
	借用期間	月 日 ( ) ~ 月 日 ( )		
※ 備 考				
<input type="checkbox"/> 119番通報訓練 指令センター連絡 PC入力済 (担当 _____ ) <input type="checkbox"/> 消防訓練指導予定表 記入済 (担当 _____ ) <input type="checkbox"/> 防災指導車 資器材予約 { <input type="checkbox"/> ビデオ・DVD (No. _____ ) <input type="checkbox"/> 119番通報訓練装置 <input type="checkbox"/> 訓練用消火器 ( _____ ) 本 <input type="checkbox"/> 煙体験ハウス一式 <input type="checkbox"/> プロジェクター一式 <input type="checkbox"/> ビデオデッキ <input type="checkbox"/> 小人用防火衣 ( _____ ) 着 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ ) } PC入力済 (担当 _____ )				

- 備考 1  欄は、該当する項目をチェック (  ) してください。  
 2 訓練中の事故については、防火防災訓練災害補償等共済の補償対象となる場合があるので留意してください。  
 3 119番通報訓練を行う場合は、**固定電話**で実施してください。また、固定電話を所有していない場合は、訓練方法について職員にお問合わせください。  
 4 ※の欄は、記入しないでください。