令和　　年　　月　　日

　石橋地区消防組合

　消防長　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　代表者

講師の派遣について（依頼）

　下記のとおり依頼したいので、ご派遣くださいますようお願いします。

記

１　日　　　　時

　　令和　　年　　月　　日（　　）　　時　　分　から　　時　　分　まで

２　場　　　　所

３　参加人数

事業所等　　　人　　 学校等 　職員　　　　人　　　生徒　　　　人

４　内　　　　容　（ 該当する項目に☑して下さい ）

　　□ 消火訓練　□ 避難訓練　□ 通報訓練（□ 固定 □ 携帯 □ 火通） □ 防火講話

　　□ 煙道体験 □ 車両展示　□ DVD鑑賞　□ 起震車体験　□ 救急講習等

　　□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

５　担　 当 　者

　　氏名　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ

６　その他

以下　消防署記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 消防担当者 | 　　　課・署　　　　係　氏名　　　　　　　 | 担当者の出動 | 可　否 |
| 出向予定 | 隊名：　　　　　　　　　　計　　台　　名 | 出動可能隊 |  |
| 予定資器材 | 水消火器　　　　本 | DVD　№　　　 | 煙道資器材一式　 有　無 |
| 成人人形　　　　体 | 小児・乳児　　　体 | AED 　台 |
| 救急講習等 | □普通救命講習（修了証発行） □その他（AED講習等） | 指令課へ通報訓練の連絡 |  |
| 必要資器材の施設予約 |  |
| その他 |  |