自　主　防　災　組　織　消　防　訓　練　指　導　依　頼　書

|  |
| --- |
| 年　　月　　日（あて先）八尾市消防署長代表者　　住所組織名称代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　自主防災組織消防訓練を下記のとおり実施しますので、消防職員の派遣指導を依頼します。 |
| 参加組織名 |  |
| 実施場所 | 八尾市 |
| 実施日時 | 年　　月　　日（　 ）　　時　　分　から　　時　　分まで |
| 訓練種別 | □通報訓練　　　　□初期消火訓練（水バケツ　水消火器）　　□避難訓練　　□煙中体験訓練　　□応急担架作製訓練　　□ロープ結索訓練　　　　□可搬ポンプ取扱訓練　　□倒壊家屋救出救護訓練　　□図上訓練□救急訓練（普通救命講習　応急手当）□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 参加人員 | 男　　　人・女　　　人・合計　　　人 | 参加町会数 | 町会 |
| 使用資機材 | □水消火器　　　本　　□水バケツ　　□通報装置　　□煙中体験セット　□可搬ポンプセット　 　□応急担架セット　　□ＡＥＤ□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 特記事項 |
| ※受付欄 | ※経過欄 |
|  | 　　　　　 |

担当：　　　　　　課　□本署　□山本　□栄町　□志紀　□高安　□亀井　□訓練担当

備考　１　訓練計画書がある場合は添付して下さい。

２　※印の欄は記入しないで下さい。