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。