

平成 年 月 日

赤穂消防署長

自治会名
申込者
電 話

消防訓練等申込書

1. 日 時 平成 年 月 日 曜日
時 分から 時 分まで

2. 場 所

3. 参加予定人員 名

4. 訓練の種別等（該当するものを○でかこむ。）

(1) 消火訓練 職員の派遣 (要・否)

消火栓取扱訓練 (有・無)

消火器取扱訓練 (有・無)

その他 ()

(2) 防火教室 職員の派遣 (要・否)

防火映画 (要・否)

防火ビデオ (要・否)

その他 ()

5. 申込先 赤穂消防署 警防課警防係 TEL(43)6883

受付番号	消火栓の使用 (有・無)	備 考
------	-------------------	-----

※ 太線内は、消防署で記入しますので記入しないで下さい。