

年 月 日

赤穂消防署長

自治会名
申 込 者
電 話

消 防 訓 練 申 込 書

1 日 時 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） 防災教室 職員の派遣 （ 要・否 ）

防災講話 （ 有・無 ）
DIG（災害図上演習）（ 有・無 ）
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
	消火栓番号（ ）	

※ 太線内は、消防署で記入しますので記入しないで下さい。