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 　　　　 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 ℡(４３)６８８３

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  受付番号 | 消火栓の使用（ 有・無 ）消火栓番号（　　　　　） |  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。