

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 Tel(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。