**訓 練 会 等 依 頼 書**

年　　　月　　　日

伊勢原市消防長　殿

団 体 名 称

責任者氏名

電 話 番 号

次のとおり訓練会を開催いたしますので、職員の派遣をお願いします。

１　日　　時　　　（事前に消防本部と調整をお願いします。）

年　　月　　日（　　）

午前・午後　　時　　分　～　午前・午後　　時　　分

雨天の場合　　中止する・実施する

２　場　　所

３　参加人員　　　　　　　　　　名

４　内　　容　　　（□の欄は該当するものにレ印を付けてください。）

□　応急救護訓練　□　普通救命講習（ Ⅰ ・ Ⅲ ）

　　　　　　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

※これより下欄は記入しないでください。

◎　受付・訓練担当

　　消防管理課　管理係　　　　　　　　担当者

◎　訓練担当

　　□　消防管理課　□　その他

◎　用意資器材

　　消防本部・署　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　主催者　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）