

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 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
※事前に消防本部と調整をお願いします。

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。)

消火訓練 避難訓練 通報訓練 耐煙訓練 マニュアル訓練

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

予防課 査察指導係 担当者 _____

◎ 用意資機材

消防本部・署 ()

主 催 者 ()