

# 訓練会等依頼書

年 月 日

伊勢原市消防長 殿

団体名称 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

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

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。)

消防管理課  訓練会 (乗車体験・放水体験)  
 施設見学 (場所 \_\_\_\_\_ )  
 体験学習 (インターシップ・職場体験)  
 応急救護訓練  普通救命講習 (I・II・III)  
 その他 ( \_\_\_\_\_ )

予 防 課  消火訓練  避難訓練  通報訓練  
 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  
消防管理課 ・ 予防課 担当者 \_\_\_\_\_

◎ 使用資器材  
( \_\_\_\_\_ )

◎ 連絡先 伊勢原市消防本部 TEL 0463-95-2119 (代表) FAX 0463-91-4325