自主防災会訓練講師派遣申請書

年　　月　　日

　伊勢原市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

次のとおり、防災訓練を実施したいので講師の派遣をお願いします。

[申請者記入欄]

|  |  |
| --- | --- |
| 訓練内容 | □　①防災講習（　　　　　　　　　　　）　　□　②安全確保行動訓練□　③救出・救助訓練　□　④応急救護訓練　 □　⑤避難訓練□　⑥炊き出し訓練　　□　⑦初期消火訓練□　⑧映像ライブラリー（防災講話）　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 日　　時 | 　　年　　月　　日（　　）曜日　午前・午後　　時　　分 から 午前・午後　　時　　分まで※雨天の場合は、（実施・中止）します。 |
| 場　　所 |  |
| 参加予定者 | 約　　　　　名（内訳：大人　　名、　小人　　　名）年齢層：平均して（　　　　　　）代 |
| 自主防災会が用意するもの |  |
| 市が準備するもの |  |

 [※危機管理課 記入欄]

○○課長　殿

このことについて、講師派遣について受け付けましたので、職員派遣の協力をお願いします。

|  |
| --- |
| 記入者　　　　　危機管理課（　　　　　）　連絡方法　□電話　　□ＦＡＸ　　□メール |
| 必要資機材　　 |
| 特記事項　　　 |