

## 防災指導会・消防訓練 職員立合申請書

※太枠内をご記入ください

団体名	
担当者	
連絡先	TEL

日時(第1希望)	年	月	日 ( )	時	分～	時	分
日時(第2希望)	年	月	日 ( )	時	分～	時	分
日時(第3希望)	年	月	日 ( )	時	分～	時	分
実施場所	栄区 町 丁目 番 号						
参加人数 及び内訳	大人 名	子ども 名	駐車 場所	あり・なし			
	職員 名	園児 名					

訓練内容等	
火 災	<input type="checkbox"/> 通報( <input type="checkbox"/> 火災通報装置)・避難訓練 <input type="checkbox"/> 消火訓練 (水消火器等) <input type="checkbox"/> 初期消火器具訓練 (自治会等) <input type="checkbox"/> 煙体験
救 急	<input type="checkbox"/> ケガの予防・応急処置 (講話) <input type="checkbox"/> 救急教室等【無料】 (約60分以上) <input type="checkbox"/> 普通救命講習【1人=1200円】 (180分) ※複数名から申請可能
その他	<input type="checkbox"/> キッズ防災教育等 <input type="checkbox"/> 車両見学・搬送法・その他

必要物品等	
<input type="checkbox"/> 水消火器	本
<input type="checkbox"/> エアー消火器	本
<input type="checkbox"/> 消火器のまと	器
<input type="checkbox"/> レサシ (成人)	体
<input type="checkbox"/> レサシ (小児)	体
<input type="checkbox"/> レサシ (乳児)	体
<input type="checkbox"/> 訓練用AED	器
<input type="checkbox"/> 煙発生器	器
<input type="checkbox"/> 煙テント	張
<input type="checkbox"/> コードリール	台
その他	

◆感染症及び熱中症の対策は大丈夫ですか？	はい ・ いいえ
◆雨天時 <input type="checkbox"/> 実施・ <input type="checkbox"/> 延期 ( 月 日 時 分～) ・ <input type="checkbox"/> 止 ( 時 決定)	
◆災害の発生に伴う、訓練の延期または中止になる可能性があります。	

- デスクネッツ     スケジュール帳     活動報告     査察台帳  
 救急システム     地域記録台帳     S・P関係

受付印	備考欄			
	係長	主任	担当	団担当
				消防団員依頼人数 名