

消防訓練・講習会申込書

平成 年 月 日

不破消防組合

() 消防署長 様

代表者住所

氏名

TEL

下記の通り訓練を実施しますので、職員の派遣をお願いします。

1 団 体 名	担当者 TEL
2 実 施 日 時	平成 年 月 日 () <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 時 分 ~ 時 分
3 実 施 場 所	
4 訓 練 内 容	<input type="checkbox"/> 避難訓練 <input type="checkbox"/> 通報訓練 <input type="checkbox"/> 消火訓練 <input type="checkbox"/> 消火器 <input type="checkbox"/> 消火栓 <input type="checkbox"/> 救助訓練 <input type="checkbox"/> 防災資機材取扱訓練 <input type="checkbox"/> 普通救命講習 <input type="checkbox"/> 救急法 <input type="checkbox"/> その他 ()
5 参加予定人員	人
6 準 備 品	<input type="checkbox"/> 水消火器 (本) <input type="checkbox"/> 標的 (ケ) <input type="checkbox"/> バケツ (ケ) <input type="checkbox"/> ホース (本) <input type="checkbox"/> 筒先 (本) <input type="checkbox"/> 開閉ハンドル <input type="checkbox"/> レサシアン (体) <input type="checkbox"/> リトルアン (体) <input type="checkbox"/> AED (台) <input type="checkbox"/> スモークマシン <input type="checkbox"/> 防災資機材 () <input type="checkbox"/> その他 ()
7 備 考	

※ 訓練のできる服装及びヘルメット・手袋を着用すること

- 1 団体名・・・ 訓練等実施団体・担当者・連絡先を記入して下さい。
- 2 実施日時・・・ 訓練等日付と時間（※1）を記入してください。
- 3 実施場所・・・ 訓練等を行う場所（※2）を記入して下さい。
- 4 訓練内容・・・ にレ点（チェック）を記入して下さい。（※3）
避難訓練・・・建物等からの避難をする訓練。
通報訓練・・・固定電話・携帯等を使い119番通報をする訓練。
消火訓練・・・ホース等・消火器等を使い放水する訓練。
消火器・・・水消火器を使用的に放水する訓練。
消火栓・・・消火栓を使いホースを延ばし放水する訓練。
救助訓練・・・倒壊建物等からの救出訓練。搬送訓練。
防災資機材・・・町保有等の防災資機材の取扱訓練。
普通救命講習・3時間の講習。応急手当・心肺蘇生・AED等
救急法・・・1時間位の講習。AED等
その他・・・防災講話・署見学等
- 5 参加予定人員・ 訓練等に参加する予定人数を記入して下さい。
- 6 準備品・・・ 受付の時に署員が記入します。記載以外に必要な物はその他に記入して下さい。

※1 訓練時間は午前8：30～午後17：00までの間をお願いします。左記以外要相談。

※2 普通救命講習・救急法・各種講習講話で人数が少数の場合は消防署で実施していただく場合があります。

※3 記載以外の訓練等は要相談。