

年 月 日

松浦市消防本部
消防長

様

名 称 _____

代表者名 _____ (印)

連絡先 _____ ()

消防職員の派遣依頼について

下記により訓練を実施しますので、消防職員の派遣をお願いします。

1. 期 日	年 月 日			曜日
2. 時 間	時 分 ~		時 分	
3. 場 所				
4. 内 容 該当する箇所に○印を付けて下さい	防災訓練	① 避難訓練 ③ 消火訓練 ⑤ 防火ビデオ	② 通報訓練 ④ 防火講話	
	応急手当	①心肺蘇生法 ③その他の手当 (止血・骨折・熱傷・異物・搬送) ④ 救急講話	② AED使用法	
	その他の訓練	①想定訓練 (火災・地震・津波・危険物事故) ② 資機材取扱 ④ 操法訓練	③ 訓練礼式	
	訓練参加予定人員 () 名			
5. 備 考				

処 理 欄	<input type="checkbox"/> 本部対応 (担当 : _____)
	<input type="checkbox"/> 署所対応 (担当 : _____)