防災教室(訓練)申込書

　　　年　　　月　　　日

阿 賀 野 市 消 防 長　 様

申請者　住　　所

団 体 名

代 表 者

連 絡 先

　下記のとおり防災教室(訓練)を行いたいので職員の派遣をお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 実 　施　日　時 | 年　　　月　　　日（　　）　　時　　　分　～　　時　　　分 |
| 実 施 場 所 | 住　　　所 |  |
| 名　　　称 |  |
| 参 加 予 定 人 数 | 　　　　　　　　　　　名　　　内訳[　　　　　　　　　　　　　] |
| 訓 練 項 目 | □初期消火訓練[ ①消火器訓練 ②てんぷら油消火訓練 ③水バケツ投水訓練 ]□消火栓使用訓練[ 使用する消火栓：　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　]□地震体験訓練(地震体験車)　（※12月～3月は使用できません)□濃煙体験訓練(濃煙体験ハウス)（※悪天候の場合は使用できません)□応急救護訓練[ ①三角布使用 ②心肺蘇生法 ③応急担架作成 ]□防災講話　[ 希望内容：　　　　　　　　　　　　希望時間：　　　　分　] |
| 悪天候時の対応 | 実施可能な訓練のみ行う　・　延期　・　中止 　(　　時　　分に決定する) |
| 特 記 事 項 |  |
| ※ 処 理 欄 | 受付欄 | 訓練現場責任者 |
|  |  |

備　　　考

1. 該当する□欄にレ印を記入してください。
2. ※印の欄は記入しないでください。