

防火指導講師派遣依頼書

令和 年 月 日

上野原市消防長 宛

申請者

住所 上野原市

氏名

電話番号

下記のとおり実施しますので講師の派遣を要請します。

団体名 (法人の場合はその名称)	
実施場所	
実施日時	令和 年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分
参加人員	内訳 合計 名

内容種別 (希望するものに○印をしてください)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. 消火訓練 (消火器使用) | ☆次のものを準備してください。 |
| <input type="checkbox"/> 2. 通報・避難訓練 | <input type="checkbox"/> 消火器 本 (粉末 本・水 本) |
| <input type="checkbox"/> 3. 防火講話 | <input type="checkbox"/> 消火的 <input type="checkbox"/> ビデオ・DVD |
| <input type="checkbox"/> 4. 防火映画会 | <input type="checkbox"/> 燃焼盤 <input type="checkbox"/> プロジェクター |
| <input type="checkbox"/> 5. その他 () | <input type="checkbox"/> 点火棒 <input type="checkbox"/> スクリーン |
| | <input type="checkbox"/> スモークマシン <input type="checkbox"/> ビデオ・DVDデッキ |

※日程、時間等の調整が必要ですので、早めにお知らせください。

上野原市消防本部 消防総務課 予防担当 (電話 62-4671 (直通))

消防訓練担当者氏名

連絡先 (電話)