令和　　年　　月　　日

　岩沼市長　殿

依頼者　 団体名

 代表者住所

 代表者氏名

 電話番号

**自主防災訓練等への職員派遣依頼書**

　下記のとおり訓練を実施しますので、職員の派遣を依頼します。

|  |  |
| --- | --- |
| 実施予定日時 | 　令和　　　年　　　月　　　日(　　)　　時　　分　～　　時　　分 |
| 　※当日雨天の場合：決行・中止・順延　令和　　年　　月　　日(　　) |
| 実施予定場所 |  | 参加予定人数 | 約　　　　　人 |
| 訓練担当者 | (氏名)　　　　　　　　　　　　　　 (電話番号) |
| 訓練内容 | 団体のみで実施 | 危機管理課へ依頼 | 【参考】※岩沼消防署へ直接依頼 |
| □　避難誘導訓練 | □　防災ＤＶＤ　□　地震　□　台風　□　大雨　□　洪水　□　土砂災害 | □　消火訓練　　水消火器(　　　本)　　　**※事前に借用依頼が必要です**□　煙体験　　　**※事前に借用依頼が必要です**　　　**※軽トラック等が必要です** |
| □　炊き出し訓練(協力：　　　　　　　　　　　 ) |
| □　非常食体験 |
| □　情報伝達訓練 |
| □　資機材点検 | □　講話　□　地震　□　台風　□　大雨　□　洪水　□　土砂災害　□　ﾏｲ･ﾀｲﾑﾗｲﾝ | □　応急処置訓練　□　心肺蘇生法　　　(AED/胸骨圧迫/人工呼吸等)　□　止血法　□　固定法　□　簡易担架の作り方　□　その他(　　　　　　　　) |
| □　その他 |
| □　講評 | □　講評 |
| □　その他(　　　) | □　講話(　　　　　　　　　) |

１　消防の広域化に伴い、消火訓練等の申込み先は岩沼消防署となりましたので、直接、岩沼消防署まで依頼願います。市役所（危機管理課）への依頼は、黒枠の太線部分をご記入ください。

２　訓練要領等がある場合には、添付願います。

３　災害等の発生や他団体の申請状況等により**職員を派遣できない場合もあります**ので、あらかじめご了承願います。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 危機管理課記入欄 | 受付印 | 経過欄 |
|  |  |