

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	防災課へ依頼	【参考】※岩沼消防署へ直接依頼
	<input type="checkbox"/> 避難誘導訓練	<input type="checkbox"/> 防災DVD	<input type="checkbox"/> 消火訓練
	<input type="checkbox"/> 炊き出し訓練 (協力:)	<input type="checkbox"/> 地震	水消火器(本) ※事前に借用依頼が必要です
	<input type="checkbox"/> 非常食体験	<input type="checkbox"/> 台風	<input type="checkbox"/> 煙体験
	<input type="checkbox"/> 情報伝達訓練	<input type="checkbox"/> 大雨	※事前に借用依頼が必要です
	<input type="checkbox"/> 資機材点検	<input type="checkbox"/> 洪水	※軽トラック等が必要です
<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 土砂災害	<input type="checkbox"/> 応急処置訓練	
	<input type="checkbox"/> 講話	<input type="checkbox"/> 心肺蘇生法 (AED/胸骨圧迫/人工呼吸等)	
	<input type="checkbox"/> 地震	<input type="checkbox"/> 止血法	
	<input type="checkbox"/> 台風	<input type="checkbox"/> 固定法	
	<input type="checkbox"/> 大雨	<input type="checkbox"/> 簡易担架の作り方	
	<input type="checkbox"/> 洪水	<input type="checkbox"/> その他()	
	<input type="checkbox"/> 土砂災害		
	<input type="checkbox"/> マイ・タイムライン		
	<input type="checkbox"/> 講評	<input type="checkbox"/> 講評	
	<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 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（防災課）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 災害等の発生や他の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**ので予めご了承願います。

防災課記入欄	受付印	経過欄

