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。

<table>
<tr><td>実施予定日時</td><td colspan="3">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(　　)</td></tr>
<tr><td>実施予定場所</td><td></td><td>参加予定人数</td><td>約　　人</td></tr>
<tr><td>訓練担当者</td><td colspan="3">(氏　名)　　(電話番号)</td></tr>
<tr><td>訓練内容</td><td colspan="3">
<table>
<tr><th>団体のみで実施</th><th>危機管理課へ依頼</th><th>【参考】※岩沼消防署へ直接依頼</th></tr>
<tr><td>☐　避難誘導訓練
☐　炊き出し訓練
(協力：　　)
☐　非常食体験
☐　情報伝達訓練
☐　資機材点検
☐　その他
(　　)</td><td>☐　防災ＤＶＤ
☐　地　震
☐　台　風
☐　大　雨
☐　洪　水
☐　土砂災害
☐　講　話
☐　地　震
☐　台　風
☐　大　雨
☐　洪　水
☐　土砂災害
☐　ﾏｲ･ﾀｲﾑﾗｲﾝ
☐　講　評
☐　その他(　　)</td><td>☐　消火訓練
水消火器(　　本)
<u>※事前に借用依頼が必要です</u>
☐　煙体験
<u>※事前に借用依頼が必要です</u>
<u>※軽トラック等が必要です</u>
☐　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(　　)
☐　講　評
☐　講　話(　　)</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

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**<u>職員を派遣できない場合もあります</u>**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