

<記載例>

○ 年 ○ 月 ○ 日

大府市消防長殿

住 所 大府市○○町○丁目○○番地  
名 称 ○○公民館 (○○自治会等)  
代 表 者 ○○公民館長 (○○組長等)  
訓練担当者 消防次郎  
電 話 ○○ - ○○○○

職員の派遣について (依頼)

このことについて、下記のとおり **消防訓練** 訓練を実施しますので職員の派遣方お願いします。  
(普通救命講習会・救急法等)

記

- 1 実施日時 ○ 年 ○ 月 ○ 日 ○○時○○分～ ○○時○○分
- 2 実施場所 ○○公民館 1階 ホール (○○集会場等)
- 3 訓練予定人員 ○○名 ※訓練派遣は10名以上の参加人員が必要です。
- 4 派遣人員 ○名 ※事前に確認するか、空欄で提出ください。
- 5 派遣消防車両名 \_\_\_\_\_ 車 ( )  
(消防車両の活動内容: \_\_\_\_\_ )
- 6 必要資機材等 ①訓練用水消火器 \_\_\_\_\_ 本 ②水消火器用の的 \_\_\_\_\_ 個  
③ビデオ、DVD (タイトル名: \_\_\_\_\_ )  
④その他 ( \_\_\_\_\_ )
- 7 訓練種別 119通報・避難・**消火**・**講習**・防火講話・**救急**・その他 ( \_\_\_\_\_ )
- 8 訓練等概要 **消火器の取扱い・普通救命講習・救急法・簡易担架等**

---

※上記に加えて特に希望があれば、詳細を記入してください。(例:小児・乳児の救急法等)

---

※別紙訓練計画等を添付していただいても結構です。

---

注意 ◆別紙等があれば添付してください。

◆中止の場合は、決定後速やかに(最低でも1時間前まで)「大府市消防署」【電話 47-0119】まで連絡してください。

◆119通報訓練を実施する場合は、おおよそ通報10分前に「知多広域消防指令センター」【電話 0569-20-1119】へその旨を連絡してください。