

令和 年 月 日

岡山市北消防署長 様

依頼者

住所 岡山市 区 _____

氏名 _____

消防訓練等について（依頼）

標記のことについて、下記のとおりお願いします。

日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 雨天等の場合 ()	
実施場所	ア 岡山市 区 ※該当に○をし、アの場合は イ 北消防署 住所を記入してください	
実施団体名	町内会 学校 ※該当に○をして 民間企業 ください その他	
代表者及び参加者	代表者 役職 氏名	参加人数 人
実施内容 (□に✓を入れ てください)	消防関係	
	<input type="checkbox"/> 消火訓練 (訓練用 水消火器) <input type="checkbox"/> 消防車見学 ※該当に○をしてください <input type="checkbox"/> 避難訓練 <input type="checkbox"/> 消防署見学 <input type="checkbox"/> 通報訓練 <input type="checkbox"/> 講和 (防火・防災・その他) <input type="checkbox"/> 地震体験車 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	救急関係	
	<input type="checkbox"/> 救急法 (AED) <input type="checkbox"/> 救命入門コース (90分) <input type="checkbox"/> 普通救命講習 (3時間) <input type="checkbox"/> その他 ()	
担当者 連絡先	氏名	電話番号
備考		