

# 訓練会等依頼書

年 月 日

伊勢原市消防長 殿

団体名称 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_  
責任者氏名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

次のとおり訓練会を開催いたしますので、職員の派遣をお願いします。

1 日 時 (事前に消防本部と調整をお願いします。)  
年 月 日 ( )  
午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分  
雨天の場合 中止する・実施する

2 場 所 \_\_\_\_\_

3 参加人員 \_\_\_\_\_ 名

4 内 容 (□の欄は該当するものにレ印を付けてください。)

応急救護訓練  普通救命講習 ( I ・ III )

その他 ( )

※これより下欄は記入しないでください。

.....  
◎ 受付・訓練担当  
消防管理課 管理係 担当者 \_\_\_\_\_

◎ 訓練担当  
 消防管理課  その他

◎ 用意資器材  
消防本部・署 ( )  
主催者 ( )