別記様式第２－９号（第１７条関係）

|  |
| --- |
| 　　　　年　　　　月　　　　日町田消防署長　殿申請者電　話**防火防災訓練等通知書** |
| 実施日時 | 　　　年　　　月　　　日（　　）　　　時　　分　　～　　時　　分 |
| 実施場所 | 町田市　　　　　　　　　丁目　　　　　　番　　　　　　号（※訓練を行う場所の名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 訓練参加者 | □町会・自治会　　□自主防災組織　　□その他団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　参加人員　　　　　人※幼稚園・保育園・学校等が行う場合は、学級、学年及び人数を記入してください。 |
| 訓練項目 | □　避難訓練　　　　　　　　　　　□　通報訓練□　初期消火訓練　　　　　　　　　□　煙体験訓練□　スタンドパイプ　　　　　　　　□　軽可搬消防ポンプ□　応急救護訓練　　　　　　　　　□　救出・救助訓練□　防火防災講演・防災ビデオ上映など　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□　起震車体験（起震車の申し込みは、町田市役所防災安全課(722-3111)へ） |
| 訓練概要 |  |
| 消防職員の派遣希望 | 消防職員の派遣を希望　　□します　□しません（自主訓練で実施します） |
| □印の該当項目にはレ点をつけてください。※ご希望の訓練日時・訓練内容に沿えない場合があります。災害発生時には、防災訓練中でも災害現場へ出場する場合が有ります。出場した場合は、消防職員が直接指導する訓練は中止となり、自主訓練になります。消防署の資器材は後で回収しますので、そのままにしておいてください。※訓練実施の近隣住民への周知については、申請者が実施願います。 |
| **ここから下は消防職員記入欄です！** |
| 出向職員 |  |
| 使用資器材 | □　模擬消火器　　　（　　　本）□　通報セット　　　　　□　水槽□　煙発生器　　　　　　　　　 □　煙ハウス　　　　　　□　救助セット□　スタンドパイプセット　　　　□　軽可搬消防ポンプ □　模擬消火栓□　訓練用ＡＥＤ　　（　　　台）□　レサシ人形 （ 　　　体）□　三角巾　　　　　（　　　枚）□　防災ビデオ（　　　　　　　　　　　）□　その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 消火栓・排水栓 | □　使用する　　　　　　　　　　□　使用しない　　消火栓・排水栓の所在（町田市　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　消火栓番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□　町田市役所防災安全課への連絡（ＦＡＸ：０５０－３０８５－６５１９） |
| 使用水量 | ※訓練実施後記入して、水利担当に報告する。　（　　　　　　　　　　　） |
| 備考（申し送り等） | 受　付　欄 |
| ※雨天時の対応、その他 |  |