|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和　　　年　　　月　　　日  　小石川消防署長　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　実施団体名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職・代表氏名  **防　火　防　災　訓　練　申　込　書** | | | | | | | | | | | |
| 実施日時 | 令和　　年　　　月　　日（　　　）　　　時　　分　～　　時　　分 | | | | | | | | | | |
| 実施場所 | 文京区　　　　　　　丁目　　　　番　　　　号  名称等（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| 参加町会・自治会等 |  | | | | | | | | 約　　　　　　　名 | | |
| 連絡責任者 | 役職等  氏　名　　　　　　　　　　　連絡先　　　　　（　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| 訓練等の内容  (※該当するものに  チェックして下さい) | □　身体防護  　□　起震車(区・署)  □　通報訓練  　□　通報セット  □　救出・救助  □　出火防止  □　防火防災講話 | | | □　初期消火  　□　模擬消火器  　□　スタンドパイプ  　□　まちかど防災訓練車  　□　D級ポンプ等 | | | | | □　応急救護  　　□　ＡＥＤ  　　□　三角巾  　　□　応急担架 | | |
| □　その他  （  　　　　　　　　　） | | |
| □　避難訓練  　□　煙体験ハウス(区・署) | | | | |
| 当日雨天の場合 | □決行・□中止・□順延 令和　年　月　日（　） | | | | | | | | 場所変更　□有・□無 | | |
| 消防団の指導 | □必要　・不必要 | | | 町会等から団への依頼　□有　・□無（　　　分団） | | | | | | | |
| 消防署の指導 | □必要　・不必要 | | | 揚煙登録　　有・無 | | | | システム入力　　済 | | | |
| 道路の使用 | □　有　・□　無 | | | 使用届作成者( ) | | | | 届出日　/ ( ) | | | |
| 消火栓の使用 | □　有　・□　無 | | | 使用届作成者( ) | | | | 届出日　/ ( ) | | | |
| 指導出向予定者 |  | 消防車両　□有・□無 | | | | | 各部への依頼 | | | 依頼日　　/ ( )　 部 | |
| 団担当へ依頼 | 依頼者( ) | | 依頼日 / | | | 団担当者( ) | | | | | 分団　　名 |
| 資器材等 | □通報セット  □煙ハウス  □模擬消火器　　本  □スタンドパイプ | | | □ＡＥＤ　　　　　　器  □レサシアン　　　　体  □毛布　　　　　　　枚  □竹竿　　　　　　　本 | | | | □模擬消火栓　　　　基  □その他 | | | |
| 備　　考 | 問合せ先　小石川消防署　(３８１２)０１１９  　　　　　老松出張所　(３９４３)０１１９  　　　　　大塚出張所　(３９４５)０１１９  E-Mail 　  **[koisikawa2@tfd.metro.tokyo.jp](mailto:koisikawa2@tfd.metro.tokyo.jp)** | | | | 受付欄 | | 受付者 | | | | | |

※太線枠内の記入をお願いします。

訓練のご相談やご不明な点は問合せください。