

記載例

令和3年 4月 1日

小石川消防署長 殿

申請される場合は、消防署まで問合せください。

実施団体名 ○○町会

役職・代表氏名 会長 東消 太郎

防火防災訓練申込書

実施日時	令和3年4月18日(日) 10時00分 ~ 11時30分
実施場所	文京区 白山三丁目 3番 1号 名称等 ()
参加町会・自治会等	○○町会 約 30 名
連絡責任者	役職等 防災部長 氏名 東消 花子 連絡先 090(1234)5678
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 ☒ 避難訓練 ☒ 煙体験ハウス(区・署) ☒ 応急救護 ☒ AED ☐ 三角巾 ☐ 応急担架 ☒ その他 ()
当日雨天の場合	☐ 決行・ ☐ 中止・ ☒ 順延 令和3年4月25日(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
警察署で道路使用許可の申請を行ってください。	依頼 依頼者() 消防署で申請を行います。 団担当者() 分団 名
等	☐ 通報セット ☐ 煙ハウス ☐ 模擬消火器 本 ☐ スタンドパイプ ☐ レサシアン ☐ 毛布 ☐ 竹竿 器体枚本 ☐ 模擬消火栓 基 ☐ その他
備考	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。

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