

東京消防庁 青梅消防署長 殿		年 月 日
責任者 住 所： 氏 名： 電 話：		
防火防災訓練等申込書		
団 体 名 又 は 自 治 会 （ 町 会 ） 名		
実 施 項 目 〔 該当項目に ○印願います 〕	1 身体防護訓練 2 出火防止訓練 3 初期消火訓練 4 救出訓練 5 応急救護訓練 6 通報連絡訓練 7 避難訓練 8 防災講話・DVD 等 9 その他 〔 〕 ※特殊車・資器材希望 〔 起震車・VR・消火訓練車 煙体験・AR 〕	
日 時	年 月 日 （ ） 時 分から 時 分まで	
実 施 場 所	(名称) ----- (住所) 青梅市	
参 加 予 想 人 員	名	
訓 練 実 施 担 当 者 氏 名 ・ 連 絡 先	ふりがな (氏 名) (電話) ※当日連絡が取れる電話番号	
備考		受付印
		※ 出向隊の説明 【氏名： 】【

問合せ先
青梅消防署 青梅市師岡町 3 丁目 2 番地の 5 電 話 0 4 2 8 (2 2) 0 1 1 9
F A X 0 4 2 8 (2 4) 9 4 0 2
日向和田出張所 青梅市日向和田 2 丁目 3 0 9 番地の 1 電 話 0 4 2 8 (2 4) 0 1 1 9
長淵出張所 青梅市長淵 3 丁目 2 0 3 番地の 3 電 話 0 4 2 8 (2 1) 0 1 1 9