様式第１号（別記１４関係）

**防火防災訓練・総合防災教育申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| **主催団体名** |  |
| **実施日時** | 　　　年　　　月　　　日（　　） | 　　時　　分～　　時　　分 |
| **場　　所** | 東久留米市　　　　　町　　　　　丁目　　　　番　　　　　号建物・公園名等 |
| **参加人員等** | 参加区分（自治会員・学生・　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　名 | 担当者 | 氏名電話 |
| **訓練項目** | １　身体防護２　出火防止３　初期消火　・　・４　救出・救助５　応急救護 | ６　通報７　避難講習会・座談会（講話）・映画会等 | ８　その他　・煙体験　・起震車等 |
| 東久留米災害時支援ボランティアの派遣希望について　　【する・しない】 |
| 東久留米市消防団の派遣希望について　　【する・しない】 |
| **使用資器材** | １　消火器（展示用）　種別（　　　　本）２　模擬消火器　　　（　　　　　　本）３　消火訓練装置　・ほのお君(模擬消火装置)　・Ｄ級可搬ポンプ　・スタンドパイプ　・模擬消火栓ボックス | ４　訓練ハウス消火訓練ﾊｳｽ（　　基）　煙体験ﾊｳｽ　（　　基）５　チャート（説明図）６　救急資器材　　ＡＥＤ　　　　器　　訓練用人形　　体　　外傷 | ７　ＤＶＤ・ビデオ等８　通報セット９　起震車等10　その他・配布資料等 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 都民防災指導員 |  | 区 | 出向者（予定） | 　 |
| 備　考 | ・自衛消防訓練担当確認　有□　無□　・総合防災教育該当　有□　無□ |
| 東久留米市防災防犯課　（ＦＡＸ：042-470-7807） | 送信者： | チェック |  |
| 受付者 | 　　　年　　　月　　　日　　　　氏名 |

* **太線内を記入してください。**
* **この申込書は、訓練災害補償要綱に基づき、東久留米市防災防犯課に送付します。**

**東久留米消防署　　電話：０４２－４７１－０１１９　　FAX：０４２－４７２－３３９６**

**新川出張所　　　　電話：０４２－４７３－０１１９**