浅草消防署予防課（自衛消防担当）あて

**自衛消防コンクール参加申込書**

作成日　令和７年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加事業所名 |  | | | | | 自衛消防隊 |
| 実施部門 | *※下記２部門の中から希望する部門を選択し、○をつけてください。*  **消火器**の部 　　・　　 **屋内消火栓**の部 | | | | | |
| 審査期間 | **令和７年６月１６日（月）から同年９月１２日（金）まで** | | | | | |
| 審査実施希望日 | 第１希望日 | 令和７年 　　月 　　日（　　）　　　時　　分から | | | | |
| 第２希望日 | 令和７年 　　月 　　日（　　）　　　時　　分から | | | | |
| 備　　　考 | *※消防職員の出向を伴う事前訓練をご希望の場合は、この備考欄に希望日時を記載してください。* | | | | |
|  | | | | |
| 想定出火階・場所 | *※具体的な場所を記載してください。（記載例：２階・給湯室）* | | | | | |
|  | | | | | |
| 消防用設備  有無 | *※下記設備ごとに有無を選択し、○をつけてください。* | | | | | |
| 消火器 | 有 ・ 無 | 屋内消火栓 | 有 ・ 無 | *※有の場合のみ選択*  １号消火栓  ２号消火栓  補助散水栓 | |
| 自動火災報知設備 | 有 ・ 無 | 放送設備 | 有 ・ 無 |
| 自衛消防隊 | 任務別 | 氏　　　　　名 | | | | |
| 指揮者 |  | | | | |
| １番員 |  | | | | |
| ２番員 |  | | | | |
| 問合せ先 | 担当者 |  | | | | |
| 電話 |  | | | | |
| 電子メール |  | | | | |
| ＦＡＸ |  | | | | |

**浅草消防署　メールアドレス：asakusa3@tfd.metro.tokyo.jp**

**ＦＡＸ番号：０３－３８４７－０１４６**