訓練希望日 調査書

別記様式第２

事　業　所　名

それぞれの表に**第１希望**及び**第２希望**を記入してください。

複数の隊が参加する場合で、別の日時を希望する場合はそれぞれの隊ごとに調査書を作成してください。

それぞれの訓練について、参加しない場合は、表に斜線を引いてください。

１　基本動作訓練（約２時間）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日にち | 午前(9:30～11:30) | 午後(14:00～16:00) |
| ９月１日（月） |  |  |
| ９月２日（火） |  |  |
| ９月３日（水） |  |  |

いずれかの回に、①、②等を記入してください。

２　空操法訓練

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日にち | 午前  ※  10:00～12:00のうち(30分間) | 午後  ※  13:00～16:00のうち(30分間) |
| ９月１６日（火） |  |  |
| ９月１７日（水） |  |  |

３　実放水訓練

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日にち | 午前  ※  10:00～12:00のうち(30分間) | 午後  ※  13:00～16:00のうち(30分間) |
| ９月１８日（木） |  |  |
| ９月１９日（金） |  |  |

空操法訓練・実放水訓練共に、いずれかの回に、①、②等を記入してください。

* それぞれの回のうち、実際の訓練時間は調整させていただいたうえで決定しお知

らせします。

**令和７年７月２８日（月）**まで下記のメールアドレスに回答をお願いします

清瀬消防署

電話番号　042-491-0119(内線600 610)

Mail　kiyose10@tfd.metro.tokyo.jp(すべて半角)

ｲﾁｾﾞﾛ