令和６年　　月　　日

別紙１

赤坂消防署予防課自衛消防担当　宛

赤坂消防署予防課メールアドレス（akasaka3＠tfd.metro.tokyo.jp）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 | | |  |
| 所　　在 | | |  |
| 電　話（内線） | | | TEL　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　） |
| 連絡用メールアドレス  （審査会の連絡のみに使用いたします。今後の連絡用といたしますので、添付ファイルが付いたメールを受信可能なメールアドレスを記載してください。）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＠ | | | |
| **令和６年度自衛消防訓練審査会** | | | |
| 参加の有無 | | | **参　加　　・　　不参加**  （どちらかに○印をつけてください。） |
| **ご参加いただける隊は下記にご記入ください。** | | | |
| 隊名 | **自衛消防隊** | | |
| 防火管理者氏名 | |  | |
| スローガン | |  | |
| 出場区分  及　　び  出場隊数 | 区分・  参加隊数 | 訓練実施可能日時  （**別添えの事前訓練予定表を参考に、訓練実施可能日時を数字でご記入ください。可能な限り第５希望まで回答してください。**） | |
| １号消火栓Ａ  　　　　　隊 | 放水訓練（　　）（　　）（　　）（　　）（　　） | |
|
| １号消火栓Ｂ  　　　　　隊 | 放水訓練（　　）（　　）（　　）（　　）（　　） | |
|
|
| ２号消火栓  　　　　　隊 | 放水訓練（　　）（　　）（　　）（　　）（　　） | |
|

注１　本表は､参加､不参加にかかわらず送付してください。

注２　同一区分に複数の隊が出場する場合や訓練希望日が書ききれない場合は、余白等を活用して記入してください。

注３　２号消火栓の放水訓練日程は６月２０日、２１日のみになりますのでご注意ください。事前確認は１号消火栓と同様です。