別記様式第２－９号（第１８条関係）

年　　月　　日

町田消防署長　殿

申請者

電　話

防　災　訓　練　等　通　知　書

実施日時	年　　月　　日（　　）　　時　　分　～　時　　分
実施場所	町田市　　丁目　　番　　号 （※訓練を行う場所の名称：　　）
訓練参加者	□町会・自治会　□自主防災組織　□その他 団体名　　参加人員　　人 ※幼稚園・保育園・学校等が行う場合は、学級、学年及び人数を記入してください。
訓練項目	□　避難訓練　□　通報訓練 □　初期消火訓練　□　煙体験訓練 □　スタンドパイプ　□　軽可搬消防ポンプ □　応急救護訓練　□　救出・救助訓練 □　防火防災講演・防災ビデオ上映など □　起震車体験（起震車の申し込みは、町田市役所防災安全課(722-3111)へ）
訓練概要	
消防職員の派遣希望	消防職員の派遣を希望　□します　□しません（自主訓練で実施します）

□印の該当項目には レ点をつけてください。

※ご希望の訓練日時・訓練内容に沿えない場合があります。

災害発生時には、防災訓練中でも災害現場へ出場する場合が有ります。出場した場合は、消防職員が直接指導する訓練は中止となり、自主訓練になります。消防署の資器材は後で回収しますので、そのままにしておいてください。

※訓練実施の近隣住民への周知については、申請者が実施願います。

ここから下は消防職員記入欄です！	
出向職員	
使用資器材	□　模擬消火器　（　　本）□　通報セット　□　水槽 □　煙発生器　□　煙ハウス　□　救助セット □　スタンドパイプセット　□　軽可搬消防ポンプ　□　模擬消火栓 □　訓練用ＡＥＤ　（　　台）□　レサシ人形　（　　体） □　三角巾　（　　枚）□　防災ビデオ（　　） □　その他（　　）
消火栓・排水栓	□　使用する　□　使用しない 消火栓・排水栓の所在（町田市　　） 消火栓番号（　　） □　町田市役所防災安全課への連絡（ＦＡＸ：０５０－３０８５－６５１９）
使用水量	※訓練実施後記入して、水利担当に報告する。　（　　㎥）

備考（申し送り等）	受　付　欄
※雨天時の対応、その他	