消防訓練指導依頼書

年　　月　　日

西入間広域消防組合消防長　あて

住所

依頼者　　氏名

電話

日　　時	年　月　日（　）午前 午後　時　分　～　午前 午後　時　分まで
所 在 地	
名　　称	
実施場所	
消防訓練等の種類	救急訓練・消火訓練・煙体験訓練・放水訓練 その他（　　）
参加人員	男性　　名　　女性　　名　　計　　名
実施内容	

訓練指導希望 指導を希望する方へ○をつけて下さい。	消防署	※
	消防団	※　　消防団第　　分団
※　受　　付　　欄		※　必　要　物　品
		・水消火器（　　本） ・煙発生器 ・消火シミュレーション ・その他（　　）

※欄は記入しないで下さい。

各自治会の消防訓練指導を地元消防団で実施しております。訓練指導、申請についてご不明な点はお問い合わせください。

問合せ先　西入間広域消防組合警防課警防担当 TEL049-295-0154　FAX049-295-0239