

防災訓練等計画書 兼 職員派遣等依頼書

令和 年 月 日

生駒市長 様
生駒市消防長 様

団 体 名		
代 表 者	住 所	
	氏 名	
	電 話 番 号	

訓練等の実施について、下記のとおり計画しましたので提出します。

- 職員派遣等について下記のとおり依頼します。
 火気は、下記のとおり使用します。

記

実施日時	令和 年 月 日 () 時 分から 時 分まで					
訓練実施場所						
訓練内容	<input type="checkbox"/> 消火訓練 <input type="checkbox"/> 避難訓練 <input type="checkbox"/> 救出救護訓練 <input type="checkbox"/> 情報収集伝達訓練 <input type="checkbox"/> 給食給水訓練 <input type="checkbox"/> その他()	具体的な内容				
参加予定者数						
希 望 内 容	職員派遣	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (<input type="checkbox"/> 危機管理課 名 <input type="checkbox"/> 消防職員 名)				
	物資等提供	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり アルファ化米 (箱) ・ 乾パン (缶)				
	活動補助金	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
火 気 使 用	目的				消 火 器	
	燃 料	<input type="checkbox"/> プロパンガス <input type="checkbox"/> 灯油 <input type="checkbox"/> 軽油 <input type="checkbox"/> まき <input type="checkbox"/> ガソリン <input type="checkbox"/> 着火剤 <input type="checkbox"/> その他()				設 置 数
		数量 ()				
	火気使用器具					貸 出 希 望
現場責任者				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
受 付 欄			経 過 欄			
			引渡日 /			

※ 消火器は1箇所に1本を目安にご用意ください。