

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。

オンライン申請
フォームはこちら

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 (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/ライスクッキー (食)		
	活動補助金	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり				
火気使用	目的				消火器	設置数	本
	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()					
		数量 ()					
	火気使用器具				貸出希望	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
現場責任者							
受付欄			経過欄				
			引渡日 /				

※ 消火器は1箇所につき1本を目安にご用意ください。