

自主防災訓練依頼書

令和 年 月 日

三木市消防長 様

届出者

自治会名 _____

住 所 _____

氏 名 _____

印 _____

電話番号 _____

訓練実施日時	第1希望 令和 年 月 日 時 分～ 時 分
	第2希望 令和 年 月 日 時 分～ 時 分
	第3希望 令和 年 月 日 時 分～ 時 分
訓練実施場所	
訓練内容	次のいずれかに○印を記入して下さい。 <input type="checkbox"/> 消火器取扱い訓練[本] <input type="checkbox"/> 消火栓、消火栓ボックス取扱い訓練 <input type="checkbox"/> 救急法、救急処置訓練 <input type="checkbox"/> 火災予防講話 <input type="checkbox"/> 防災資機材取扱い訓練 <input type="checkbox"/> その他 ()
参加人員	
その他	
備考 訓練実施日時につきましては、各自治会との重複を避けるため第1希望、第2希望、第3希望の順に記載してください 連絡先 三木市消防署自主防災担当 平 日 82-2000 (三木市役所) 内線5004 夜間休日 82-0119 三木市消防本部	消防本部受付欄 担当課