

防災訓練等 指導要請受理書	町内会・事業所・学校名	
	担当者氏名・電話番号	- -

実施日時	年 月 日 ( ) 時 分から 時 分まで
雨天の判断	<input type="checkbox"/> 雨天決行 <input type="checkbox"/> 一部縮小 <input type="checkbox"/> 中止・延期 (判断日時 月 日 時)
訓練住所	横浜市栄区
参加人数	自治会・町内会 【自治会・町内会 人】 【共同住宅 人】 【その他 人】
	事業所・学校 【従業員(教諭) 人】 【子供(生徒・園児) 人】 【その他 人】
内容 (複数☑可)	<input type="checkbox"/> 避難訓練 <input type="checkbox"/> 消火訓練 <input type="checkbox"/> 情報伝達 <input type="checkbox"/> 救助 <input type="checkbox"/> 給食給水
	<input type="checkbox"/> 救急指導・救命講習 <input type="checkbox"/> その他( )
内容詳細	
駐車スペース	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (団積載車・普通車 台・消防ポンプ車 台)
消防署機材の借用	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( )
会場設備 (保有する設備に☑)	<input type="checkbox"/> 家庭用電源 <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> プロジェクタ <input type="checkbox"/> DVD再生機器
	<input type="checkbox"/> スピーカー <input type="checkbox"/> 消火栓 <input type="checkbox"/> 防火水槽 <input type="checkbox"/> その他
相手方への 伝達チェック	<input type="checkbox"/> 訓練細部計画、その他資料があれば頂戴し、添付してください。 <input type="checkbox"/> 災害発生及び各種気象警報が発表された場合等、職員が出向できない場合があります。その際、緊急の場合は出向不可のご連絡ができない場合があります。 <input type="checkbox"/> 火災予防広報及び記録用として撮影する機会があることを相手方に伝えてください。
消防職員の参加	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( 本署・豊田・上郷 )

以下の項目は「消防職員の参加あり」の場合のみ記入

119番通報	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> その他 )
消防署の持参機材	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( )
連絡事項	

※以下の項目は消防団担当者記入欄※			※以下の項目は消防署担当者記入欄※				
受付年月日		経過	指導担当課所		チェック欄		
年 月 日			団係 予防係	<input type="checkbox"/> スケジュール入力			
受理者 所属・氏名			警防一 警防二	<input type="checkbox"/> 資機材確認			
分団	- 二 三 四		豊田 上郷	<input type="checkbox"/> 災害時参加不可の説明			
班	本部 1 2 3			署長	副署長	係長	担当
氏名							