

# 消 防 訓 練 指 導 依 頼 書

年 月 日	
松阪地区広域消防組合消防長様	
団体名	
代表者	
電 話	
訓練日時 年 月 日( ) 時 分 ~ 時 分	
訓練場所	
参加人員 人	訓練担当者 電話
訓練内容(該当するものを○でかこんでください。) 1. 消火訓練 (消火器・消火栓)      2. 濃煙体験                      3. 地震体験車 4. 救急訓練 (搬送法・AED)      5. ロープ結索訓練 6. 救助救出訓練                      7. 防災資機材取扱訓練 8. その他 ( )	
訓練詳細	
(雨天の場合) <input type="checkbox"/> 中止 決定時刻～ 時      防災訓練センター連絡先 TEL <input type="checkbox"/> 屋内で実施                      (担当～ )	
※ 受 付 欄	※ 備 考 欄

※印の欄は記入しないこと。