

※太枠の中を記入し、近くの消防署へ提出してください。

様式3号(第11条関係)

## 各種訓練等指導申請書

(兼 実施結果報告書)

豊田市 消防署長 様

注意

1 太枠の中のみ記入してください。

2 □のところは、該当するものにV印を付けてください。

申請日 ● 年 4 月 1 日

申請者	(ふりがな) とよた たろう 氏名 豊田 太郎 連絡先1 090 - 1234 - ●●●● 連絡先2 0565 - 99 - ●●●●
参加団体	名称 ●●こども園 参加予定者数 50 人
実施日時	● 年 5 月 1 日 ( ● ) 10 時 00 分 ~ 11 時 00 分
実施場所	<input type="checkbox"/> 消防本部 <input type="checkbox"/> ( ) 消防署 <input type="checkbox"/> ( ) 分署 <input type="checkbox"/> ( ) 出張所 <input checked="" type="checkbox"/> 上記以外の施設 施設名: ●●こども園 所在地: 豊田市 ●● 町 ●●123 番地
指導内容	<input checked="" type="checkbox"/> 防火指導 【 <input checked="" type="checkbox"/> 避難訓練指導 <input type="checkbox"/> 初期消火 <input type="checkbox"/> 防火講話 】 <input type="checkbox"/> その他 【 】
雨天時	<input type="checkbox"/> 決行 <input checked="" type="checkbox"/> 中止 <input type="checkbox"/> 延期【 年 月 日】
指導者数	<input type="checkbox"/> 消防職員 人 <input type="checkbox"/> 他の講師 ( ) 人
車両	<input type="checkbox"/> 消防車 台 <input type="checkbox"/> 救急車 台 <input type="checkbox"/> その他の車両 ( ) 台
資器材	予防課 予約 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	<input type="checkbox"/> ミニ防火衣一式
	<input type="checkbox"/> 煙道 個 <input type="checkbox"/> スモークマシーン 台
	<input type="checkbox"/> 水消火器 本 <input type="checkbox"/> コネクター 個 <input type="checkbox"/> 標的 個
	<input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> その他【 】
指導者	隊長 以下 人
参加者	人 ( 住宅用火災警報器の啓発の実施 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし )
備考	受付欄