

訓練用 AED・訓練人形借用依頼 (記入例)

職員派遣・資器材借用等依頼書

令和〇年〇〇月〇〇日

遠賀郡消防署長 あて

届出者	住所	遠賀郡遠賀町広渡 1 6 3 9 番地
	名称	ONGA老人ホーム
	氏名	代表取締役 遠賀 太郎
	連絡先	2 9 3 - 1 2 3 ●

- 下記のとおりに
 消防(防災)訓練等を実施しますので、消防職員の派遣を依頼します。
 庁舎見学、職場体験等を依頼します。
 資器材等の借用を依頼します。

実施場所	遠賀郡遠賀町広渡 1 6 3 9 番地 (名称等 ONGA老人ホーム)			
実施日時	令和〇年〇〇月〇〇日 (月) 1 0 時 3 0 分 ~ 1 1 時 3 0 分			
参加人数	4 0 名	雨天時の対応	9 時 0 0 分	<input checked="" type="checkbox"/> 決行 <input type="checkbox"/> 延期 <input type="checkbox"/> 中止
		担当者	遠賀 (TEL 2 9 3 - 0 0 0 ●)	
実施内容	<input type="checkbox"/> 職員派遣 <input type="checkbox"/> 防災講話 <input type="checkbox"/> 職業講話 <input type="checkbox"/> 救急講話 <input type="checkbox"/> 職場体験 <input type="checkbox"/> 庁舎見学 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (社内研修)			
対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 事業所 <input type="checkbox"/> 教育関係 (園児・小学生・中学生・高校生・その他) <input type="checkbox"/> 一般住民 <input type="checkbox"/> その他 (消防団・防火防災団体)			
借用関係	資器材等	<input type="checkbox"/> 水消火器 () 本 ※ 水消火器受渡場所 <input type="checkbox"/> 本署 <input type="checkbox"/> 分署 <input type="checkbox"/> DVD () <input type="checkbox"/> AED () 器 <input checked="" type="checkbox"/> 訓練用 AED (1) 器 <input checked="" type="checkbox"/> 訓練人形 (1) 体 【 <input checked="" type="checkbox"/> 成人 (1 体) <input type="checkbox"/> 小児 (体) <input type="checkbox"/> 乳児 (体) 】 <input type="checkbox"/> その他		
	借用期間	令和〇年〇〇月〇〇日 (月) 9 時頃 ~ 令和〇年〇〇月〇〇日 (火) 1 5 時頃		
	※担当外係準備			
備考	イベント等の名称：職員に対する救命研修会 普通救命講習の修了者氏名：遠賀 太郎 講習機関名：遠賀郡消防本部			
※受付欄	※経過欄			
	課長	本部係長	署係長	主査 主任
	派遣者・隊		担当係貸出・返却印	
	担当外係貸出・返却印			

※原則イベントの初日の前日から最終日の翌日までとし、5日間が限度となります。

※訓練用 AED、訓練人形の借用を依頼される場合は、
 ・ 訓練を実施するイベント等の名称
 ・ 普通救命講習の修了者氏名
 ・ 普通救命講習を受講した講習機関名
 を記入してください。
 ※その他不明な点がありましたら遠賀郡消防本部救急課救急係
 (TEL: 0 9 3 - 2 9 3 - 8 1 2 7) までお問い合わせください。

- 備考 1 欄は、該当する項目をチェック () して下さい。
 2 太枠内の※欄は記入しないで下さい。
 3 他行事等の関係上、事前調整を行い、原則、実施日の 1 ヶ月前迄に提出をお願いします。