

救命入門コースの講師派遣依頼（記入例）

職員派遣・資器材借用等依頼書

令和 ○年○○月○○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	○○町教育委員会
	氏名	教育長 遠賀 太郎
	連絡先	2 9 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 4 0 番地 (名称等 ○○小学校 )							
実施日時	令和 3 年 4 月 1 日 (月) 1 0 時 0 0 分 ~ 1 1 時 0 0 分							
参加人数	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 - ●●●●)						
実施内容	<input checked="" 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 ( 救命入門コース )							
対象者	<input type="checkbox"/> 事業所 <input checked="" type="checkbox"/> 教育関係 ( 園児 <u>小学生</u> 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 type="checkbox"/> 訓練用 AED ( ) 器 <input type="checkbox"/> 訓練人形 ( ) 体 【 <input type="checkbox"/> 成人 ( 体 ) <input type="checkbox"/> 小児 ( 体 ) <input type="checkbox"/> 乳児 ( 体 ) 】 <input type="checkbox"/> その他						
	借用期間							
	※担当外係準備							
備考	講習場所：各教室若しくは体育館等を記入 ※講習会終了後、参加された生徒に対し、参加証をお渡ししますので、生徒の氏名が記入された名簿の添付を併せてお願い致します(様式は問いません。クラス単位で願います)							
※受付欄	※経過欄		分類					
	課長	本部係長	署係長	主任	※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: 093-293-8127) までお問い合わせください。	義	大	
							中	
							小	
							細	
	派遣者・隊		担当係貸出・返却印		担当外係貸出・返却印			

- 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。