

職員派遣・資器材借用等依頼書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

遠賀郡消防長・署長 殿

届出者	住所	遠賀郡〇〇町〇〇〇丁目〇番〇号
	名称	〇〇〇〇〇
	氏名	〇〇 〇〇
	連絡先	000-000-0000

- 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	〇〇町〇〇〇丁目〇番〇号 (名称等 〇〇〇〇〇)								
実施日時	令和〇〇年〇〇月〇〇日 (〇) 〇〇時〇〇分 ~ 〇〇時〇〇分								
参加人数	〇〇〇名	雨天時の対応	〇〇時〇〇分 <input checked="" type="checkbox"/> 決行 <input type="checkbox"/> 延期 <input type="checkbox"/> 中止						
		担当者	〇〇 〇〇 (TEL 000-000-0000)						
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 (避難訓練)								
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 checked="" type="checkbox"/> 水消火器 (〇〇) 本 <input checked="" type="checkbox"/> 水消火器用標的 (〇) 器 ※受渡場所は本署 <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 checked="" type="checkbox"/> 小児 (体) <input type="checkbox"/> 乳児 (体)】 <input type="checkbox"/> その他							
	借用期間	令和〇〇年〇〇月〇〇日 (〇) 〇〇時頃 ~ 令和〇〇年〇〇月〇〇日 (〇) 〇〇時頃							
	※担当外係準備								
備考									
※受付欄	※経過欄								分類
	課長	本部係長	署係長	主査	主任	係員	担当者	合議	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。