

消防訓練指導依頼書

年 月 日		
西入間広域消防組合消防長 へ		
住所		
依頼者 氏名 (印)		
電話		
日 時	年 月 日 () 午前 時 分 ~ 午前 時 分まで 午後 時 分	
所在地		
名 称		
実施場所		
消防訓練 の 種 類	救急訓練・消火訓練・煙体験訓練・放水訓練 その他 ()	
参加人員	男性 名 女性 名 計 名	
実施内容		
訓練指導希望 指導を希望する方へ ○をつけて下さい。	消防署	※
	消防団	※ _____ 消防団第 _____ 分団 _____
※ 受 付 欄	※ 担 当	※ 必 要 物 品
	本署 1・2	・水消火器 (本) ・煙発生器 ・消火シミュレーション ・その他 ()
	鳩山 1・2	
	越生 1・2	

※欄は記入しないで下さい。

各自治会の消防訓練指導を地元消防団で実施しております。訓練指導、申請について
ご不明な点はお問い合わせください。

問合せ先 西入間広域消防組合警防課警防担当 TEL049-295-0154 FAX049-295-0239