

消防団員派遣依頼書

令和 年 月 日

新潟市消防団
秋葉方面隊長 様

申請者 団体名

代表者名

電話番号

日時	令和 年 月 日 () 午前 時 分から 午後 時 分まで 午後 時 分から 午後 時 分まで
場所	
訓練参加 予定人員	名
消防団員 派遣希望人員	
訓練内容 ※該当訓練に○を 付けてください。	<ul style="list-style-type: none"> ・避難誘導訓練 ・心肺蘇生法、A E D 訓練 ・その他 () ・初期消火訓練 ・応急担架作成訓練

訓練実施の2週間前までに、秋葉区役所地域総務課へ提出してください。

	区役所受付欄	消防署受付欄
資機材	消防署貸出 あり ・ なし	
	<input type="checkbox"/> 水消火器 (本)	
	<input type="checkbox"/> A E D トレーナー (本)	
	<input type="checkbox"/> 心肺蘇生法訓練用人形 (体)	
	<input type="checkbox"/> 応急担架 (組)	
	<input type="checkbox"/>	
備考		