

提出期限 10月31日(火)

## 訓練用資機材借用・職員派遣依頼書

連 合 自 治 会 名		自主防災会名 (町名)	
	住 所	〒410- 沼津市	
	氏 名		電 話

表題の件について、下記のとおり依頼します。

訓練実施日	平成 29 年 月 日 ( 曜日) 時 分～ 時 分		
	1 水消火器		本
	2 天ぷら油消火セット		セット
	3 訓練用三角巾		枚
	4 その他 ( )		
	派遣依頼	有 ・ 無	依頼人数 人
	指導内容		
	派遣日時	平成 29 年 月 日 時 分～ 時 分	
	派遣場所		

### 注意事項

- 1 資機材は、限りがありますので数量を調整させていただき、決定通知を11月中旬頃に自主防災会長又は訓練責任者に送付致します。なお、資機材の貸出しは原則として訓練当日です。事前に借用を希望する場合はご相談ください。
- 2 派遣できる職員数が限られているため、水消火器・三角巾の指導については、訓練経験者や地元消防団へご依頼ください。また、防災講話については、講習資機材等に限りがありますのでご遠慮ください。
- 3 AED・蘇生人形の貸出、救命講習等の受付はいたしませんのでご遠慮ください。
- 4 例年、天ぷら油消火セットの希望が多く、保有台数の関係からご迷惑をおかけしていますが、別添のとおり材料がそろえば、貸出品がなくても訓練は実施可能です。
- 5 三角巾につきましては、使い捨てのものとなりますので、返却は不要です。
- 6 例年、自治会の防災訓練の試食用として市が備蓄している非常食を提供していましたが、今年度は期限切れ間近の非常食がほとんどありません。大変申し訳ありませんが、今年度は非常食の提供はできません。

提出先・お問合せ 沼津市危機管理課  
電 話 055-934-4803  
FAX 055-934-0027  
Email [kikikanri@city.numazu.lg.jp](mailto:kikikanri@city.numazu.lg.jp)