

提出期限 10月27日(金)

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)	
自 主 防 災 会 長 (又は訓練責任者)	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	令和 5年 月 日 (曜日)			時 分	時 分	
借用資機材	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	非常食 (サバイバルフーズ 1箱 60食入り)			箱	
	5	その他 ()				
職員派遣	派遣依頼	有 ・ 無	依頼人数	人		
	指導内容					
	派遣日時	令和 5年 月 日			時 分	時 分
	派遣場所					

注意事項

- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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。

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