提出期限　10 月 22 日（木）

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　　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			個
	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　　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、資機材借用は最寄りの消防署からお願いします。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相談してください。

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　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。

5　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。

QR コード、インターネットからの回答も可能です。ご活用ください
https://logoform.jp/form/uBGd/1740805

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