

## 防災訓練実施申込書

訓練番号                      年度—

団体名										
団体所在地				電話番号						
実施日時	第1希望	令和	年	月	日(曜日)	時	分	～	時	分
	第2希望	令和	年	月	日(曜日)	時	分	～	時	分
	第3希望	令和	年	月	日(曜日)	時	分	～	時	分
実施場所				参加人数	名					
訓練内容	※希望する訓練内容を具体的に記入してください。									
借用物品	<input type="checkbox"/> 水消火器(本) <input type="checkbox"/> 的(個) <input type="checkbox"/> AED(基) <input type="checkbox"/> 人形(体) <input type="checkbox"/> スモークマシン(基) <input type="checkbox"/> 段ボールベッド(基) <input type="checkbox"/> 簡易トイレ(基) <input type="checkbox"/> パーテーション(基)									
協力依頼	<input type="checkbox"/> 消防署 <input type="checkbox"/> 消防団(分団・女性部) <input type="checkbox"/> 防災士部会 <input type="checkbox"/> 防災課									

上記のとおり防災訓練を実施したいので、申し込みます。

牛久市長              沼   田   和   利   殿

令和   年   月   日

(代表者)

住 所

職氏名

電 話

(連絡先)

住 所

職氏名

電 話