

令和 年 月 日

赤磐市消防本部消防長 殿

団体名称 _____

住 所 _____

担当者氏名 _____

電話番号 _____

広 報 実 施 依 頼 書

下記の内容で、職員の派遣・指導をお願いします。

開催日時 年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分

開催場所 _____

対象者 _____

参加予定人数 _____ 名

【講習実施項目】

- | | | |
|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 防火講習会 | <input type="checkbox"/> 消防訓練 | <input type="checkbox"/> 消火訓練 |
| <input type="checkbox"/> DVD、動画等 | <input type="checkbox"/> 署所内見学 | <input type="checkbox"/> 起震車体験 |
| <input type="checkbox"/> 煙体験 | <input type="checkbox"/> 避難訓練 | |
| <input type="checkbox"/> その他 | _____ | |

※ 実施したい項目に☑をして下さい。該当事項がない場合には、その他に☑をして () 内に具体的内容を記入して下さい。

※ 広報実施依頼書の受付については、開催予定日の2ヶ月前からの受付になります。

処 理 欄	派遣部署	本部 ・ 本 ・ 東 ・ 北		担当者へ連絡日	
	派遣部署へ連絡日		依頼書送付日		受付欄
	派遣班	—	派遣者		
	必要資器材 (準備物等)				

(注) 太線枠内は記入しないで下さい。