

年 月 日

消 防 署 長 あて

所 在 地

事 業 所

代 表 者

訓練指導について(依頼)

みだしのことについて、下記のとおり訓練を行いたいのので、貴職員の派遣
依頼いたします。

1 訓練目的			
2 実施日時	年 月 日()	時 分~	時 分
3 訓練場所			
4 参加人員	男性 名	女性 名	合計 名
5 責任者	氏名		電話番号
6 訓練内容			
7 備考			

※ 訓練中に火災等、災害事案が発生すれば、訓練を中断または中止とさせて頂く場合があります。

※ 消防本部以外で実施される場合は、消防車両(救急車)を駐車できる場所の確保に努めてください。