

東京消防庁  
小平消防署長 殿

防火防災 (救急) 訓練申込書

実施日時	平成 年 月 日 ( 曜日)		
	時	分から	時 分まで
実施場所	小平市 町 丁目 番 号 (名称 )		
実施団体 ( 自治会・事業所 学校・自主防災組織 青少対・その他 )	団体名	参加予定人員	
	代表者	名	
実施責任者	住所 氏名	電話番号	
訓練種別 ( □にレ印を記入 して下さい )	1. 通報連絡訓練 □通報 2. 避難訓練 □煙体験 □避難 3. 初期消火訓練 □初期消火 (□模擬消火器/□スタンドパイプ) 4. 救出・救助訓練 □救出・救助 5. 応急救護訓練 □人工呼吸 □AED □心臓マッサージ □止血法 □包帯法 □固定法 □搬送法 6. 救命講習 □普通救命講習 □上級救命講習 □救命入門コース 7. その他 □起震車 □座談会・上映会 □講習会 □その他 ( )		
訓練概要 ( 具体的に記入して 下さい )			
注意事項 ( □にレ印を記入 )	<input type="checkbox"/> 災害出場等で訓練が中止になる場合があります。予めご了承ください。 <input type="checkbox"/> 消防車両の駐車場所について あり・なし ( 駐車場所 )		
※ 受付欄		※ 経過欄	

※ 欄には何も記入しないでください