

令和 年 月 日

岡垣町消防団長様
(地域づくり課安全安心係経由)

(区)

区長名 _____ (※)

(※) 本人が署名した場合は押印不要

区長携帯 _____

自衛消防における消火訓練の実施について

自衛消防において、消火栓の使用法の習得及び初期消火の実施のため、下記のとおり消火訓練を実施しますので担当消防団員の派遣をお願いします。

記

1. 日 時 年 月 日 () 時～ 時
2. 場 所
3. 参加者数 名
4. 担当分団 第 分団
5. その他

※日時については、出来るだけ自治区の希望に添えるように日程調整しますが、各消防団の派遣は、原則、ひと月あたり2自治区までとさせていただきます。なお、雨天時の予備日についても、原則、受付は行いませんのでご了承ください。