

平成 年 月 日

和泉市消防署長あて

所在地

事業所

代表者

印

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で、貴職員の派遣方
依頼いたします。

記

1. 訓練目的

2. 実施日時 平成 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、出場事案が発生すれば、訓練を中断または中止とさせてい
ただく場合があります。

消防車両(救急車)を駐車できる場所の確保に努めて下さい。