

様式第1号（第21項第1号）

年 月 日	
柏市消防長 宛	
① 町会・団体等 名 称 _____ 訓練責任者 _____ 住 所 _____ 氏 名 _____ 電 話 _____	
防 災 訓 練 申 請 書	
日 時	② 年 月 日 () 曜日 時 分から 時 分まで
場 所	③ ○○公園 自社駐車場等
目 的	④ 防火意識の向上 消防計画による 等
参 加 人 員	⑤ ○○人
訓練種別	実施したい訓練に <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください ⑥ <input type="checkbox"/> 消火訓練 ⑦ <input type="checkbox"/> 避難訓練（ <input type="checkbox"/> 煙体験ハウス） ⑧ <input type="checkbox"/> 119番通報訓練（ <input type="checkbox"/> 通報装置・ <input type="checkbox"/> 指令センター） ⑨ <input type="checkbox"/> 地震体験車（予備日の予約は不可） ⑩ <input type="checkbox"/> 防火映画（ビデオNo. _____ / DVDNo. _____） ⑪ <input type="checkbox"/> 防火講話 ⑫ <input type="checkbox"/> その他 } [<ul style="list-style-type: none"> ・<input type="checkbox"/>花火指導・<input type="checkbox"/>庁舎見学・<input type="checkbox"/>救助訓練・<input type="checkbox"/>自衛消防訓練 ・<input type="checkbox"/>救急指導（ _____ ）
訓練概要	⑬
資機材	※
人 員	※
⑭ 備 考	※受付欄
※雨天時 中止・実施・延期（ 月 日 曜日） 担当 第（ ）当務	

※の欄は記入しないでください。

⑮

訓練場所（会場）見取り図

⑯

特記事項

【申請時の留意点】

申請書提出時に日時や資機材については応答できますが、事前に御連絡いただくとスムーズに対応できますので、御不明な点等ありましたら提出先の消防署に御相談ください。

また、訓練に出向する職員は主に災害現場に出動する職員になります。

事前連絡できずに訓練に出向できない場合や、訓練途中に出動してしまう場合がありますので、あらかじめ御了承ください。

① 町会・団体等

町会名、法人名等を記入してください。訓練責任者は法人で申請する場合は会社住所で記入しても構いません。電話番号は訓練当日に消防署から連絡が来ても繋がる番号を記入してください。

② 日時

希望する日時を御記入ください。消防署が所有する資機材等を御希望する際は、提出先の消防署と協議して決定してください。

③ 場所

訓練を実施する住所若しくは名称を記入してください。

④ 目的

「防火意識の向上」，「消火設備の取り扱い技術の向上」等の指導を受ける目的を記入してください。

⑤ 参加人員

予定の人数を記入してください。

⑥ 消火訓練

消防職員が訓練用消火器（水消火器）を持参し、消火器の取り扱いについて説明します。

その他の消火設備（屋内消火栓等）の取り扱いについても指導しています。ただし、実際に起動させたい場合は、消防では復旧致しませんので設備業者に御相談ください。

⑦ 避難訓練

避難・誘導の立会いをしながら指導をします。

煙体験ハウスは、テント内にスモークマシンで無害の白煙を充満させ、火災時の視界の悪さについて体験できます。（原則、起震車と同時申請はできません。）

⑧ 119番通報訓練

模擬の119通報について職員が指導します。

【通報装置】は職員が持参した模擬の固定電話と消防指令台を使用した訓練です。

※電源が必要になります。

【指令センター】は、実際に119番通報をすることができる訓練です。

※指令センターは、通報が多数入っている場合等、状況によっては対応できない場合があります。

⑨ 地震体験車

過去に起きた地震や、震度ごと（震度7まで）の地震の揺れを体験できます。（煙体験ハウスと同時申請はできません。）

⑩ 防火映画

御希望のビデオ（VHS）やDVDを職員が持参します。庁舎見学でも御利用いただけます。

※ビデオ・DVDのみ持参しますので、その他資機材は申請者が準備をお願いします。

⑪ 防火講話

防火防災についてお話しします（時間や内容等の希望があれば申請時に御相談ください）。

※主に住宅用火災警報器・家庭防火のポイント・感震ブレーカーについて等

⑫ その他

【花火指導】の花火は申請者が準備をお願いします。

【救助訓練】は庁舎見学の際に救助隊の訓練を見学できます。救助隊が配置されて

※の欄は記入しないでください。

いる消防署でしか対応できないので申請時に御確認ください。

【自衛消防訓練】は柏市自衛消防隊競技会に出場する事業所が行う訓練です。

【救急指導】を希望する場合は、別に「応急手当受講申込書（団体用）」を併せて提出してください。

⑬ 訓練概要

訓練の順番や、タイムスケジュール等を記入してください。申請書に「別紙のとおり」と記入し、別紙を添付することもできます。

⑭ 備考

申請者が記入することはありませんが、雨天時の対応（態度決定の連絡体制も含めて）については提出先の消防署と御相談のうえ決定してください。

⑮ 訓練場所案内図

縮尺の決まりはありませんが、訓練実施の場所と消防車の進入経路が分かるように記入をお願いします。

⑯ 訓練場の見取り図

複数の訓練を実施する場合は、それぞれの訓練場所を記入してください。消防車両の停車位置も分かるように記入してください。