防災訓練職員派遣依頼書

（あて先）　　令和　　年　　月　　日

新潟市　東消防署長

申請者　　組織名

代表者名

電話番号

（防災担当者連絡先）

日　　時		令和　　年　　月　　日　　時　　分から　　時　　分まで
場　　所		
参加人員		
訓練種別		・応急手当訓練　・簡易担架作成 搬送訓練　・初期消火訓練 ・その他（　　）
訓練概要		
※処理欄	派遣員	
	準備品	
	その他	□　駐車場所
	連　絡	□　指令課連絡済　□　小隊連絡済　□　□

※　受　付　欄	※　決　裁　欄

備　　考　　1　行事種別の欄は，該当する事項すべてに○印をつけてください。

2　※欄は，記入しないでください。