

「消防・防災セミナー」開催申請書

記載例

申請日

令和 2 年 4 月 1 日

一関 西 消防署長 様

申請者

団体名 ○○自主防災会

住所 一関市山目字中野140-3

氏名 一関 太郎

電話番号 0191-25-5913

下記のとおり「消防・防災セミナー」の開催を申請します。

日時	令和 2 年 5 月 10 日 15 時 0 分 から 16 時 0 分 まで		
会場	(名称) 一関市消防本部		
	(住所) 一関市山目字中野140-3		
受講対象者	例) ○○地区自主防災会員及び××地区自主防災会員 (← 2 地区合同開催の場合) 高校○年生 (← 学校が開催の場合)		
受講者人数	男性 20 人	女性 20 人	合計 40 人
セミナーの内容 ※希望するものに <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。	火災に関すること	<input checked="" type="checkbox"/> 初期消火 (消火器取扱い) <input type="checkbox"/> 火災予防 <input type="checkbox"/> 煙体験 <input type="checkbox"/> 住宅用火災警報器 <input type="checkbox"/> 119番通報要領 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	防災に関すること	<input type="checkbox"/> 地震 <input checked="" type="checkbox"/> 大雨・水害・台風 <input type="checkbox"/> 土砂災害 <input type="checkbox"/> 避難所運営訓練 <input checked="" type="checkbox"/> 図上訓練(DIG) <input type="checkbox"/> 防災マップ <input type="checkbox"/> その他 ()	
	救急に関すること	<input type="checkbox"/> 心肺蘇生法 <input type="checkbox"/> 搬送法 <input type="checkbox"/> 外傷 <input type="checkbox"/> 止血 <input type="checkbox"/> 救急車の適正利用 <input type="checkbox"/> AED <input type="checkbox"/> 熱中症 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	その他	例) 児童が参加することから、児童向けのDVDがあればセミナーの中で視聴させたい。	