

派遣・借用申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

遠賀郡消防長・署長 殿

申請者	住所	遠賀郡〇〇町〇〇〇丁目〇番〇号
	名称	株式会社〇〇〇〇
	氏名	〇〇 〇〇
	連絡先	000-000-0000

- 下記のとおり
- 消防(防災)訓練等を実施しますので、消防職員
 - 庁舎又は車両の見学、職場体験等を依頼します
 - 車両の派遣を依頼します。
 - 資器材等の借用を依頼します。

□欄は、該当する項目の□をクリックすることで☑が入力されます。

場所	遠賀郡〇〇町〇〇〇丁目〇番〇号 (名称等 株式会社〇〇〇〇)		
日時	令和〇〇年〇〇月〇〇日 () 〇〇時〇〇分 ~ 〇〇時〇〇分		
人数	〇〇〇名	雨天時の対応	〇〇時〇〇分 <input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 延期 <input type="checkbox"/> 中止
		担当者	〇〇 〇〇 (TEL 000-000-0000)
内容	<input type="checkbox"/> 職員派遣 <input type="checkbox"/> 車両派遣 <input type="checkbox"/> 防災講話 <input type="checkbox"/> 職業講話 <input type="checkbox"/> 救急講話 <input type="checkbox"/> 職場体験 <input type="checkbox"/> 庁舎見学 <input type="checkbox"/> その他 ()		
対象者	<input type="checkbox"/> 事業所 <input type="checkbox"/> 教育関係 (園児・小学生・中学生・高校生・その他) <input type="checkbox"/> 一般住民 <input type="checkbox"/> その他 (消防団・防火防災団体)		
借用関係	資器材等	<input checked="" type="checkbox"/> 水消火器 (〇〇) 本 <input checked="" type="checkbox"/> 水消火器用標的 (〇) 器 ※受渡場所は本署 <input checked="" type="checkbox"/> DVD (※DVD名は受付時にご記入ください。) <input type="checkbox"/> AED () 器 <input type="checkbox"/> 訓練用AED () 器 <input type="checkbox"/> 訓練人形 () 体 【 <input type="checkbox"/> 成人 (体) <input type="checkbox"/> 小児 (体) <input type="checkbox"/> 乳児 (体)】 <input type="checkbox"/> その他	
	借用期間	令和〇〇年〇〇月〇〇日 () 〇時頃 ~ 令和〇〇年〇〇月〇〇日 () 〇時頃	
受付	備考		
	担当課(係)	派遣職員(隊)	派遣車両

- 備考 1 □欄は、該当する項目をチェック(☑)して下さい。
2 他行事等の関係上、事前調整を行い、原則、実施日の1ヶ月前迄に提出をお願いします。