

(別記)

別記様式 (第3条関係)

消防団防災学習・災害活動車等使用申請書

年 月 日

大分市消防団長 殿

申請者 住所

団体(所属)名

代表者名

次のとおり訓練等を実施したいので、大分市消防団防災学習・災害活動車等運用要綱第3条の規定に基づき防災学習車等の使用を申請します。

- 1 目的及びその内容 ※事業計画やチラシ等があれば添付してください。

--

- 2 行事・訓練・研修名、実施場所及び参加予定人員

行事・訓練・研修名	
実施場所	
参加予定人員	

- 3 行事・訓練実施日時

年 月 日 時 分 から	年 月 日 時 分 まで
--------------	--------------

- 4 使用期間

年 月 日 時 分 から	年 月 日 時 分 まで
--------------	--------------

- 5 連絡担当者及び安全確認者

連絡担当者及び安全確認者は1名以上確保してください。(兼務可)

連絡担当者	氏名		
	TEL		
	Mail		
安全確認者	氏名		他 名

※ 安全確認者とは、訓練等に必ず立会い、団員等の指揮の下に防災学習車等の周囲の安全確認を行う人です。

6 派遣分団等

分団名等	
------	--

※ 複数の派遣分団等を受けようとする場合は、すべて記入してください。

7 訓練内容及び使用物品

にレ点でチェックをしてください。

<input type="checkbox"/> 防災学習車	<input type="checkbox"/> てんぷら油発火実験 <input type="checkbox"/> てんぷら油火災実験装置一式
<input type="checkbox"/> 初期消火訓練 <input type="checkbox"/> 訓練用水消火器 (本) <input type="checkbox"/> 初期消火装置 (LP ガス) <input type="checkbox"/> 消火訓練用標的 (個)	<input type="checkbox"/> 啓発映像の視聴 <input type="checkbox"/> DVD ソフト <input type="checkbox"/> シアタープロジェクター
<input type="checkbox"/> 煙からの避難訓練 <input type="checkbox"/> 煙体験ハウス一式 <input type="checkbox"/> 発動発電機 <input type="checkbox"/> コードリール	<input type="checkbox"/> AED 取扱訓練 <input type="checkbox"/> AED トレーナーセット <input type="checkbox"/> 救護マット (枚) <input type="checkbox"/> 救急毛布 (枚)

----- 消防局 記入欄 -----

使用承認	特記事項	受付欄
<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認		

承認条件

- (1) 消防団防災学習・災害活動車等使用申請書の記載事項を遵守してください。
- (2) 大分市消防団防災学習・災害活動車等運用要綱を遵守してください。
- (3) 災害等の発生により、防災学習車等の使用の承認を取り消す場合があります。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4版とする。



電子申請の場合は、左の QR コードを読み取っていただき、申請ください。