

第3号様式(表) (第8条関係)

年 月 日

警防課長 様

船橋市消防訓練センター使用申請書

申請者記入欄													
団体名等													
所在地													
代表者氏名													
申請者・連絡先	ふりがな : 氏 名 : 電話番号 : ※連絡先は、当日を含めた連絡が取れる携帯番号等を記入してください。												
訓練日時	年 月 日 時 分 から 時 分まで												
参加人数	人												
訓練内容	<table><tr><th>指導項目</th><th>区分</th></tr><tr><td>消火訓練</td><td>・ 屋内消火栓 ・ バケツ ・ 消火器 ・ 訓練用消火栓</td></tr><tr><td>避難訓練</td><td>・ 避難体験 ・ 避難器具 ・ 煙体験</td></tr><tr><td>通報訓練</td><td>・ 119 番通報</td></tr><tr><td>応急救護訓練</td><td>・ 応急手当 ・ 三角巾 ・ 搬送法</td></tr><tr><td>その他</td><td>・ ()</td></tr></table> 希望する訓練区分に○印で囲むこと。 <u>雨天時の内容は、訓練センター職員と調整してください。</u>	指導項目	区分	消火訓練	・ 屋内消火栓 ・ バケツ ・ 消火器 ・ 訓練用消火栓	避難訓練	・ 避難体験 ・ 避難器具 ・ 煙体験	通報訓練	・ 119 番通報	応急救護訓練	・ 応急手当 ・ 三角巾 ・ 搬送法	その他	・ ()
指導項目	区分												
消火訓練	・ 屋内消火栓 ・ バケツ ・ 消火器 ・ 訓練用消火栓												
避難訓練	・ 避難体験 ・ 避難器具 ・ 煙体験												
通報訓練	・ 119 番通報												
応急救護訓練	・ 応急手当 ・ 三角巾 ・ 搬送法												
その他	・ ()												

受付者記入欄		訓練センター職員記入欄	
受付日	受付者	訓練指導者	
		申請者と電話又は対面で打ち合わせした日 年 月 日 (担当者 :)	

船橋市消防訓練センター (古和釜分署事務室内 電話番号 047-456-7151)

第3号様式(裏) (第8条関係)

以下、訓練センター職員記入欄

使用施設	
1 訓練棟A棟 (1階・2階・3階・4階・5階・6階・屋上)	
2 訓練棟B棟 (煙道・放水壁・居室訓練室1、2、3、4、5・救助訓練ステージ)	
3 訓練棟C棟 (煙道・訓練迷路室等・救助訓練ステージ)	
4 屋外訓練場 (訓練場・防火水槽・消火栓)	
5 その他 ()	
使用資機材	
備 考	