|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職　員　派　遣　申　請　書  令和　　年　　月　　日    　佐久広域連合  ○○○消防署長　様  事業所名  住　　所  氏　　名　　　　　　　　　　　㊞  電　　話  担当者名  このことについて、貴署職員の派遣を申請します。 | | |
| 申　請　理　由 |  | |
| 希　望　日　時 | 令和　　年　　月　　日（　）  　　　　時　　分　～　　時　　分 | |
| 場　　　　　所 |  | |
| 訓練参加人数 |  | |
| 訓　練　内　容 | □消火訓練（実施予定人数　　人）  　□通報訓練（実施予定人数　　人）  　□避難訓練  　□その他 | |
| 消防署受付欄 | | 経　過　欄 |
|  | |  |

※所轄の消防署窓口へ直接提出してください。