|  |
| --- |
| 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。