

年 月 日

益田地区広域市町村圏事務組合消防長 様

住 所 _____

氏 名 _____

TEL _____

職員の派遣方について（依頼）

下記のとおり実施計画をたてましたので、派遣くださいますようお願いいたします。

記

1. 実施日時 年 月 日 ()
時 分 ~ 時 分

2. 実施場所

3. 実施内容

消火 通報 避難 消防車見学 ビデオ鑑賞

地震体験車の体験訓練

4. 参加人員

_____名

5. その他

※ ~ 地震体験の体験訓練を希望される場合で、訓練実施要領を添付する場合は、その内容を盛込むこと。