

# 防 火 防 災 訓 練 届 出 書

(あて先) 静 岡 市 長

令和 年 月 日

実施団体名.....  
 (学区・地区名).....  
 代表者.....

**【連絡先】**  
 お名前 .....  
 住 所 駿河区.....  
 電 話 ( ).....

訓練日時	令和 年 月 日 ( 曜日) 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分										
訓練場所	名称: ..... 所在地: 駿河区.....										
参加予定人数	大 人		生徒・児童			未 就 学 児	外 国 人 の 参 加	合 計			
	男	女	高校生	中学生	小学生						
	人	人	人	人	人	人	人	人	人		
訓練内容 実施する項目の番号に○をつけて下さい。 訓練の実施計画等があれば添付して下さい。	1	情報伝達	2	避難誘導	3	安否確認	4	応急救護			
	5	救出・救助	6	炊き出し	7	資機材操作・点検	8	可搬ポンプ操作			
	9	宿泊訓練	10	救護所運営訓練	11	避難所運営訓練 (HUGを含む)					
	12	初期消火訓練 (市が所有する水消火器の貸し出し希望本数.....本)									
	13	地震体験車 ※あらかじめ所轄の消防署へ申込みを済ませて下さい。									
	14	煙体験 ※あらかじめ所轄の消防署へ申込みを済ませて下さい。									
	15	飲料水兼用貯水槽操作 ※使用する場合は、水道管路課(054-202-8513)へ連絡をお願いします。									
	16	避難行動要支援者を対象とした避難支援 (情報伝達・安否確認・避難誘導など)									
17	その他( )										

≪ 次の確認事項の「□」にレ点の上、注意事項(※欄)をご確認下さい。 ≫

公園の使用	<input type="checkbox"/> あり※( 公園 ) <input type="checkbox"/> なし ※公園を使用する場合は、事前に管理者の使用許可を受けて下さい。(緑地政策課 054-221-1107)								
消防署員の派遣等 ※地域防災の日 (12月第1日曜日) は派遣不可	<input type="checkbox"/> あり※( 消防署 ) <input type="checkbox"/> なし ※消防署員の派遣は、あらかじめ各消防署または所轄の出張所にて手続きが必要です。 ※訓練用 AED 及び人形の貸出を希望される場合も、各消防署へ連絡をお願いします。 ※災害対応業務の都合上、当日派遣できない場合や途中帰署する場合がありますので、ご了承ください。							消防署確認欄	
消防団員の派遣	<input type="checkbox"/> あり※( 分団 ) <input type="checkbox"/> なし ※消防団員の派遣を希望する場合は、事前に直接、所轄の分団長に日程等をご確認の上、消防団派遣依頼書(分団長の押印が必要)を次のいずれかの窓口にご提出下さい。 ■ 静岡市消防局警防課消防団係 ■ 駿河消防署・各出張所 ■ 駿河区役所地域総務課地域防災係								
医師の派遣	<input type="checkbox"/> あり※ <input type="checkbox"/> なし ※医師派遣を希望する場合は、市保健医療課(054-221-1549)へ連絡をお願いします。								
水利使用	<input type="checkbox"/> 防火水槽を使用する※ <input type="checkbox"/> その他水利を使用する(防火井戸・河川等) <input type="checkbox"/> 使用しない ※防火水槽を使用する場合は、水の補給が必要となるため、訓練前に各消防署へ連絡をお願いします。								
備考								<input type="checkbox"/> 消 <input type="checkbox"/> 入 (受付欄)	

この届出書の提出をもって、訓練保険の加入手続きを行ないますので、必ず訓練前に  
区役所地域総務課又は各消防署(出張所)へご提出ください。  
 ・駿河区役所地域総務課地域防災係(電話:054-287-8683)(ファックス:054-287-8709)  
 ・駿河消防署(電話:054-280-0119)