

様式第1号

こども防火管理講習受講申込書

北見地区消防組合消防署長 様

次のとおり、こども防火管理講習の受講を申込します。

学 校 名	北見市立消防 小学校
所 在	北見市寿町2丁目1番28号
連 絡 先 (担 当 者)	氏名 <u>消防 太郎</u> 電話番号 <u>25-1515</u>
参 加 人 員	3 年生 20 名
実 施 日 時	令和 4 年 9 月 1 日 9時 00分 から 12時 00分まで
特 記 事 項	

※上部太線枠内のみを記入してください。

- 事前に日程調整を行って下さい。
(消防署庶務課予防担当：25-1525)
- 業務の都合上、予定を変更する場合がありますので
ご了承下さい。
- その他関係のある書類、資料があれば添付してください。

※以下は消防側の使用欄となりますので、記入は不要です。

受 付 欄

第 類	署 長	課 長	係 長	担 当	合 議

伺い) 上記申請について、次のとおり実施してよろしいか。

担 当 職 員	使 用 資 機 材		
	資 機 材 名	予 約 状 況	
責任者 (所属・職名・氏名) 実施者 (所属・職名・氏名)	消 防	テキスト	
		スモークマシーン	
		水消火器	
		PC	
		スクリーン	
		プロジェクター	
学 校	TV		
	印刷物		
	教室 (煙体験用)		