〔申込用紙〕

**令和　　年　　月　　日**

**公益財団法人　東京防災救急協会　あて**

**事業所代表者**

**氏　　　　名**

**小規模社会福祉施設の防火実務講習会申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **事業所名** |  | **〔施設に設置されている消防用設備等〕**  （わかる範囲で結構です。）   1. 消火器 2. 自動火災報知設備 3. 火災通報装置 4. スプリンクラー設備 5. 放送設備 6. その他   　（　　　　　　　　　　　　　　　）  **〔建物の概要〕**  （わかる範囲で結構です。）  全体：　　　階　建延べ　　　　　㎡  （施設部分：　　階　建延べ　　　㎡）  **〔近隣との応援関係〕**  有り　　　無し  **〔過去の消防訓練歴等〕**  （自由記入） |
| **住所** |  |
| **電話番号**  **（FAX番号）** | **（　　　　　　　　　　　　　　　　）** |
| **担当者名**  **（電話番号）** | **（　　　　　　　　　　　　　　　　）** |
| **受講者予定数**  **（従業員等）** | **人**  **（　　　　　　　　　　　　　　）** |
| **講習希望日** | ・第1希望日　　月　　日（　　曜日）  ・第2希望日　　月　　日（　　曜日） |
| **希望時間** | ・第1希望　　　時から　　　時まで  ・第2希望　　　時から　　　時まで |
| **特に力を入れて**  **欲しい内容等** |  |
| **相談したい内容** |  |

**※現地調査日は、申込みを受けた際に決めさせていただきます。**

**※本申込用紙は、コピーをしてご使用ください。（公益法人東京防災救急協会のホームページからもダウンロードできます。）**

公益財団法人　東京防災救急協会　講習事業部講習二課　出張講習会担当

℡03-3556-3704　FAX03-3556-3705

メールアドレス　[hukushi@tokyo-bousai.or.jp](mailto:hukushi@tokyo-bousai.or.jp)