

協議会長	<h1>記 入 例</h1>	通知年月日

様式第1号(第1条関係)

令和○年○月○日
小千谷市自主防災組織連絡協議会長 様
自主防災会長 住所 <u>城内 2-7-5</u>
氏名 <u>会長名</u>
電話 <u>0258-83-3515</u>
<h2>事業実施通知書</h2>

自主防災組織の名称	小千谷 自主防災会				
事業区分	<input checked="" type="checkbox"/> 防災活動事業	<input type="checkbox"/> 防災リーダー養成事業			
実施予定年月日	令和○年○月○日 9時00分 から 10時00分				
実施場所	小千谷集会所				
参加予定人数	30名	担当者	小千谷 太郎	連絡先	83-3515
奨励金の交付	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する		<input type="checkbox"/> 希望しない		
職員派遣の要否	要 (消防職員)		否		
事業概要 (必要に応じて別紙を添付すること。)避難行動要支援者の制度確認、個別避難計画の作成.....消防団員の指導による水消火器を使用した放水訓練.....防災備品の取扱い訓練・点検.....住民避難訓練・避難所への誘導・避難所開設..... など				
消火栓使用	<input type="checkbox"/> 申請する		<input checked="" type="checkbox"/> 申請しない		
※ 受付欄	※ 処 理 欄				
審査の結果	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可				
	不可の場合の理由				
連絡の確認					

- 備考 1. 太枠内は、記入しないでください。
2. 該当する項目を○印で囲んでください。
3. 消火栓を使用する場合は、「消火栓使用申請書」を添付してください。
※ 消防職員の派遣が必要な場合は事前に消防へご相談ください。