

いつでも、どこでも炊出訓練応援隊出動依頼書

〇〇年〇〇月〇〇日

▽▽▽▽協会 さいたま支部 代表者 様

住 所 〇〇市△△町4-5-6  
(電話) 048-xxxx-△△△△ふりがな 団体名 まるまるまちじちかい  
〇〇町自治会

ふりがな 代表者名 高砂 太郎

いつでも、どこでも炊出訓練応援隊事業実施要領第5条の規定により、下記のとおり炊出訓練応援隊の出動を依頼します。

## 記

訓練実施日時	〇〇年〇〇月〇〇日10時から12時まで
訓練実施場所	〇〇市△△町7-8-9（施設名 △△町北公園）
【希望する応援事項（あてはまるものに○を付けてください）】	
<input checked="" type="radio"/> ア ガス供給設備の貸出と取扱い指導 <input type="radio"/> イ ガス燃焼器の貸出と取扱い指導 [希望するガス燃焼器（ガスコンロ 台、ガス炊飯器 台）] <input checked="" type="radio"/> ウ 食器類の提供（ 枚） <input type="radio"/> エ 食材の提供（精米 kg） <input type="radio"/> オ 訓練・災害時の対応や必要となる設備等に係る助言（炊出しに係るもの）	
（参考）訓練を実施する団体の活動概要 地元の自治会員で自主防災組織を作り、年に1回防災訓練を実施	

注1）出動希望日の1か月前までに通知してください。

注2）応援事項は、依頼する炊出訓練応援隊が登録している応援事項に限ります。

注3）訓練実施場所が分かる地図を添付してください。

注4）非常食レシピは県化学保安課のホームページを御覧ください。

&lt;連絡先（担当者）&gt;

氏名：高砂 タマ実

電話：048-xxxx-△△△△

FAX：048-xxxx-△△△△

E-mail：〇〇〇〇〇〇@gmail.com