令和　　年　　月　　日

桜井市危機管理監　　様

桜井市消防団　　　　　分団

分団長

桜井市消防団　　　　　分団　訓練の実施について

　標記の件について、下記内容にて訓練を実施しますので連絡します。

記

訓練実施日時　：　令和　　　年　　　月　　　日（　　）

午 前 ・ 後　　　時　　　分　～　午前・後　　　時　　　分

訓練実施場所　：　桜井市大字

訓練参加部　：　１．　　　　　　　機動部

　　　　　　　　２．　　　　　　　部

　　　　　　　　３．　　　　　　　部

　　　　　　　　４．　　　　　　　部

　　　　　　　　５．　　　　　　　部

　　　　　　　　６．　　　　　　　部

　　　　　　　　７．　　　　　　　部

参加予定人数　：　　　　　　名

指導者派遣　：　要（　　　名）　　・　　不要