

令和6年11月20日

令和6年度自衛消防隊員教育の実施について（案内）

平素は、消防行政に格別のご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

岐阜県消防学校において令和6年度岐阜県消防学校教育訓練計画に基づき、事業所の自衛消防隊員を対象とした教育訓練が次のとおり実施されますので、ご案内申し上げます。

参加を希望される事業所は令和7年1月7日（火）までに入校申込書を FAX または E-Mail で送付していただきますようお願いいたします。

1 対象事業所

大垣消防組合管内で防火管理者を選任する事業所

2 日にち

令和7年3月11日（火）・12日（水）の2日間

3 場 所

各務原市川島小網町2151番地（TEL：0586－89－3226）
岐阜県消防学校

4 入校申込み方法

- ①入校申込み（消防本部予防課に入校申込書を提出）
- ②入校決定（消防学校から消防本部、事業所の両方に送付予定）
- ③入校前アンケートの実施（消防学校から事業所に直接送付）
- ④教育訓練実施

5 その他

実施要領等については、下記URLにも掲載されていますのでご参照ください。

<https://www.pref.gifu.lg.jp/page/8638.html>

大垣消防組合消防本部予防課			
係長	宮川	係	大平・加藤
TEL	0584-87-1512		
FAX	0584-87-1515		
E-Mail	yobou@ogaki-syoubou.or.jp		

自衛消防隊員教育第 5 0 期実施要領

1 目的

各事業所の消防計画に基づき、火災などの災害から「当該事業所において勤務し、又は出入りする者の人命の保護」と「施設等の被害の軽減」を図るために設置されている自衛消防隊の隊員に対して、その活動に必要な知識及び技術を修得させ、事業所の自主防災活動の充実を図ることを目的とします。

2 日時

令和 7 年 3 月 1 1 日（火）から 3 月 1 2 日（水）まで 2 日間
（両日とも概ね 9 時から 1 7 時までの予定）

3 場所

各務原市川島小網町 2 1 5 1 番地
岐阜県消防学校 TEL : 0586-89-3226 FAX : 0586-89-4193 Eメール : c21201@pref.gifu.lg.jp

4 入校資格

各事業所の自衛消防隊員又はその予定者

5 教育訓練の内容及び持ち物等

講義・体験（地震及び火災関係）、実技訓練（消防設備取扱い等）を実施する予定ですが、カリキュラム及び持ち物については、入校者決定通知時に併せて案内します。

なお、「普通救命講習」は行いませんので、その旨御承知願います。

6 入校経費等

入校者決定通知に併せて請求書を送付しますので、入校経費の払い込みをお願いします。
なお、下記の経費は概算ですので、入校決定通知時に確定した金額及び振込先を連絡します。
入校経費（概算）

〔入寮の場合〕 7, 4 3 0 円（1 名当り）

〔通学の場合〕 3, 6 4 0 円（1 名当り）

7 入校申込み

別添第 1 0 号様式「自衛消防隊員教育入校申込書」に必要事項を記入のうえ、所管消防本部が指定する期日までに、所管消防本部に提出してください。電子メールにてご提出ください。

8 入校人数

定員 6 0 名

なお、定員を超える場合は調整をお願いすることがあります。

9 注意事項

- (1) 1 事業所あたり複数名の申込みは可能ですが、定員を超えた場合は、複数申込みがあった事業所に人数調整をお願いしますので、予め御了承ください。
- (2) 入校者の通学・入寮の選択ができますので、各事業所の都合に合わせて、別添第 1 1 号様式「自衛消防隊員教育入校申込書」に通学・入寮の別を記入してください。
- (3) 入寮される方については、課外時間（1 7 時 2 0 分から 2 1 時まで）に外出ができます。
- (4) 前記 8 に関わらず、入寮を希望される女性については、宿泊施設の収容能力等により調整をお願いすることがありますので予め御了承ください。（女性の最大宿泊数は 1 2 名）

10 その他

- (1) 服装は、各事業所で定められている服装又は作業服とし、訓練に支障がなく安全で動きやすいものとしします。
- (2) 事務処理の都合上、入校申込み後に入校者の変更がないようお願いいたします。

自衛消防隊員教育入校申込書

令和 年 月 日

岐阜県消防学校長 様

事業所名： _____

代表者名： _____

事業所住所： _____
〒 _____

TEL _____

Eメール _____

事務取扱担当課： _____

担当者： _____

次の者の入校を申し込みます。

ふりがな		性別	男・女
氏名			
本人携帯電話			
生年月日(年齢)	年 月 日生 (歳)		
勤務先住所・名称	[住所]		
	[名称]		
勤務先での所属・役職			
自衛消防隊職名	(例) 避難誘導員		
既往症・アレルギー等			
入寮の要否 (いずれかに○をつけてください。)			
通 学 ・ 入 寮 を 希 望 し ま す 。			
※郵便物の送り先について、上記事業所と異なる宛先を希望される場合は、下記に記入ください。			
〒 _____			

- (1) この書類は、貴事業所を所管する消防本部へ提出してください。
- (2) 1事業所あたり複数人の申込を可としますが、受講定員を超えた場合は、調整をお願いする場合があります。特に、女性の入寮希望者につきましては、女性専用宿泊施設が少ないため収容人数を超える申込があった場合は、調整のうえ過員分をお断りすることもあります。
- (3) 入校決定は、貴事業所に直接通知します。
なお、詳細な日程や持ち物については、入校決定通知と併せて連絡します。
- (4) 「Eメール」は、申込み後の各種連絡事項について出来るだけメールを使用したいので、アドレスを所有している事業所(個人用アドレスでも可)は御記入ください。
- (5) 本人携帯電話は、当日の緊急連絡等のためにお聞きするものですが、事業所を通じて連絡することが可能な場合にあっては、記入は不要です。
- (6) 勤務先住所・名称は、事業所名と異なる場合に記入願います。
- (7) 宿泊及び更衣室を希望しない場合は、性別欄を未記載として差し支えありません。
- (8) 当教育訓練についてのお問い合わせ及び質問等については、下記まで願います。