

消防署見学申込書

年 月 日

消防署長 様

所在地

事業所（学校）名

責任者（学校長）名

電 話

日	時	年	月	日	時	分から	時	分	まで
場	所	<input type="checkbox"/> 北消防署 <input type="checkbox"/> 通信指令課 <input type="checkbox"/> 南消防署 <input type="checkbox"/> その他（ ）							
見	学	者	数	名（うち引率 名）					
引	率	責	任	者	連絡先 _____				
見学希望内容									
天候不順の場合	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 順延（ 年 月 日 曜日） <input type="checkbox"/> 中止								
交通手段	<input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他（ ）								
※ 受 付 欄				※ 経 過 欄					

※印の欄は、記入しないこと。