

太枠内をご記入下さい

本 田 消 防 署 長 殿

年 月 日

申 込 者
氏 名

消 防 庁 舎 見 学 申 込 書

希 望 日 時
〔 第三希望まで
ご記入下さい 〕第一希望： 年 月 日（ ） 時 分～ 時 分
第二希望： 年 月 日（ ） 時 分～ 時 分
第三希望： 年 月 日（ ） 時 分～ 時 分団 体 名
連 絡 先団 体 名：
所 在 地：
電 話 番 号：
代表者氏名：

見 学 者 数

園児 才児
小学 年 名（引率者 名）
※（ ）内は内数を記入して下さい。見 学 希 望
（○をつけて下さい）庁 舎（本田消防署・上平井出張所・南綾瀬出張所・青戸出張所・奥戸出張所）
消防車両・消防資器材・その他 []
消防演技 [出場演習・救助救出・その他（ ）]雨 天 の 場 合
（○をつけて下さい）

実 施 延 期 中 止

備
考