

消防施設見学（職場体験）申込書

		年 月 日	
武蔵野消防署長 殿		所在地 _____	
		事業所名 _____	
		代表者氏名 _____	
実施日	第1希望	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	
	第2希望	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	
	第3希望	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	
見学者 (体験者)		大人 名	合計
		中学生 学年 名	名
		小学生 学年 名	
		幼児 歳児 名	
担当者 連絡先	氏 名 電 話		
見学内容			
職場体験者の 学年・氏名			
備 考	・雨天の場合… 決行・中止（どちらかに○を付けてください。）		