

野方消防署長 殿

申込者
住 所
名 称
氏 名

庁舎見学申請書

実施日時 実施場所	1 月 日 () 時 分 から 時 分 まで 2 月 日 () 時 分 から 時 分 まで 3 月 日 () 時 分 から 時 分 まで (候補日を優先順に記入してください)
	1 : 本 署 2 : 大和出張所 3 : 鷺宮出張所 4 : 江古田出張所 (希望する番号に○印をしてください。)
参加人数等	団体名 _____ 年生 _____ 名 引率者 _____ 名 園児 _____ 名 (合計 _____ 名)
雨天時	決行 _____ 中止 _____
希望する内容 (○をしてください)	1 庁舎の見学 2 消防車両の見学 3 出場演習の見学 4 消防資器材の展示、説明 5 応急手当 (心肺蘇生、止血方法、包帯法、A E D等) 6 その他 [_____]
連絡先	担当者氏名 _____ 電話 (_____) メールアドレス (_____)
備考	

消防署の処理欄

署 長	副署長	警防課長	出張所長	部大隊長	特記事項
予防課長	防火管理係長	主任	係員	部中隊長	