

令和 年 月 日

野方消防署長 殿

申込者

住所

名称

氏 名

学見舎 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	