

課長	補佐	係長	係

三観広域防災センター等利用申請書 年 月 日 三観広域行政組合 消防長 あて (申請者) 住所 氏名 印 連絡先電話		
責任者	団体名	
	氏名	電話
日時	年 月 日 時 分から 時 分	
目的		
体験内容	<input type="checkbox"/> 地震体験 <input type="checkbox"/> 煙中体験 <input type="checkbox"/> 消火体験 <input type="checkbox"/> 防災DVD視聴 <input type="checkbox"/> 庁舎見学 <input type="checkbox"/> 消防車両見学 <input type="checkbox"/> その他 ()	
予定人数	幼児 人 小学生 人 中学生 人 高校生 人 大人 人 計 人	
交通手段		
備考		

※上記の申請日時を厳守し来庁してください。

※当施設は駐車スペースが限られておりますので、申請の際担当者と協議してください。

【 三観広域行政組合消防本部記入欄 (これより以下の欄には記入しないでください) 】

担当者	所 属	受 付 欄
	職氏名	