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

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		□地震体験　□煙中体験　□消火体験　□防災 DVD 視聴 □庁舎見学　□消防車両見学　□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） 】

		受　付　欄
担当者	所　属 職氏名	