|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 一般用 | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 袋井消防庁舎・袋井市防災センター見学等申込書 | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 年　　月　　日 | | | |
|  |  |  |  |  |  | 申込者 | 住所 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 氏名 |  |  |
|  | 区分 | | □団体　　　□個人 | | | | | | |
|  | 日時 | | 年　　月　　日（　　　）　　：　　～　　　： | | | | | | |
|  | 団体名／個人名 | |  | | | | | | |
|  | 予定人数 （引率者含む） | | 乳幼児  （０～６歳） | |  | 人 | 合計 | 人 | |
|  | 小学生 | |  | 人 |
|  | 中学生 | |  | 人 |
|  | 高校生 | |  | 人 | （内外国人の人数） | 人 | |
|  | 成人 | |  | 人 |
|  | 居住地 | | □袋井市　　□森町　　□その他県内　　□県外（　　都道府県） | | | | | | |
|  | 駐車場の利用 | | 普通車（　　台）、大型車（　　　台） | | | | | | |
|  | 希望内容 | |  | | | | | | |
|  |
|  |
|  | 担当者氏名  （見学当日代表者） | |  | | | | | | |
|  | 連絡先電話番号 | | ※見学当日連絡が取れる電話番号を記入してください | | | | | | |
|  | 備考 | |  | | | | | | |
|  |
|  | ※災害対応等により、急遽中止させていただく場合があることをご承知おきください。 | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **消防本部・危機管理課使用欄** | | |  |  |  |  |  |  |
|  | 受付印 | |  | □申込受付者（　　　　　） | | |  |  |  |
|  |  | □申込者との内容調整（月日、調整担当者氏名） | | | | |  |
|  |  | □施設等予約（　　　　　　　） | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |