

# 西はりま消防本部 消防指令センター見学申込書

年 月 日

西はりま消防本部  
情報指令室長 様

申 込 者 (団体又は法人にあっては名称及び代表者名)  
団 体 名  
代 表 者 名  
連 絡 先                   —                   —

次のとおり消防指令センターを見学したいので申し込みます。

見学希望日時	年 月 日 ( 曜日)		
	時 分	~	時 分
団体(行事)名			
見学人数	名 (内訳:見学者 名、引率者 名)		
担当者名		連絡先	— —
区 分	<input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般		
見学目的	<input type="checkbox"/> 小学生又は中学生の社会見学 <input type="checkbox"/> 他市町村職員等の視察 <input type="checkbox"/> 学生の課題研究 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 市民団体等の公共施設見学		
備 考			

※災害発生等により、急遽、見学をお断りする場合があります。  
ご了承のうえ、お申し込みください。