

地震体験・職場体験・消防体験
講師派遣・署内見学・その他
()

依頼書

平成 年 月 日

(あて先) 愛西市消防長

依頼者

団体名称 _____

住 所 _____

氏 名 _____

電 話 () _____

実施日時	年 月 日 () 午前・午後 時 分～午前・午後 時 分
実施場所	
目 的	
参加人員	
訓練の あらまし	
備 考	
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄