|  |
| --- |
| 年　　　月　　　日**気仙沼・本吉広域防災センター見学申込書**　　　気仙沼・本吉広域防災センター所長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　気仙沼・本吉広域防災センターの見学（体験）をしたいので，次のとおり申し込みます。 |
| 使用日時 | 　　　年　　月　　日（　） | [ ] 午前[ ] 午後 | 時 　 分～ | [ ] 午前[ ] 午後 | 時　 分 |
| 利　用　団　体 | 名　　称 |   |
| 責 任 者 |   | 電話番号 |   |
| 区　　分 | [ ] 幼稚園・保育園　　[ ] 学校（　　年生）　　[ ] 子供会　　[ ] 自主防災組織[ ] 事業所　　　　　　[ ] 官公庁等　　　　　　[ ] 他の団体（　　　　　　　　　） |
| 利用人数 | 　　　　　　　人　（内訳　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 研　修　内　容 | 基本コース | [ ] Ａコース　　　　[ ] Ｂコース　　　　[ ] Ｃコース　　　　[ ] Ｄコース[ ] Ｅコース　　　　[ ] Ｆコース　　　　[ ] 研修視察 |
| 要望事項　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 単独研修 | [ ] 地震体験　　　　[ ] 煙体験　　　　[ ] 消火体験　　　　[ ] １１９番通報体験 |
| 要望事項　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ※　受　　　付　　　欄 | ※　経　　　過　　　欄 |
|  |  |

（注）　※印の欄は，記入しないでください。

　　　　提出先：気仙沼・本吉地域広域行政事務組合消防本部 総務課（防災センター指導員）

　　　　　　　　電話：0226-22-6689（内323）　FAX：0226-22-0119　Mail：km-bousaicenter@km-fire.jp