

飯田・木曾消防指令センター見学申込書

申込日 年 月 日

飯田・木曾消防指令センター長 宛

下記のとおり申し込みます。

記

1 日 時 年 月 日 () 時 分 開始

- ・見学は平日 9時から 16 時までの間をお願いします。
- ・見学所要時間は 15 分程度となります。

2 申込団体名 _____

住 所 〒 _____

連 絡 先 TEL _____

3 申込代表者 _____

連 絡 先 TEL _____

4 見学人数 名 (児童 名・引率 名)

- ・学校で申し込まれる場合は児童、引率人数等の内訳をご記入下さい。
- ・見学スペースが限られるため、1 グループ 30～40 名程度とし、大人数の場合は入替制とさせていただきます。

5 備 考 _____ 駐車場の利用 (有 台・ 無) ※乗り合わせにご協力ください

以 上

- ★ 連絡先は、必ず連絡の取れる電話番号をご記入ください。
- ★ 希望日に対応できない場合は、こちらからご連絡をさせていただきます。
- ★ 災害対応のため、急遽予定が変更となる場合があります。

FAX送信先 0265-49-5129
メールアドレス iida-kiso@119-shirei.jp