

防災学習センター見学申請書

平成 年 月 日

七尾鹿島消防本部消防長 殿

申請者  
住所  
氏名

⑩

見学日時	平成 年 月 日 ( 曜日)		
	時 分 から	時 分まで	
団体名等		人数	名
代表者名			
担当者	住所		
	氏名	電話番号	
見学希望内容	庁舎 <input type="checkbox"/> 高機能指令センター <input type="checkbox"/> 119番通報訓練 <input type="checkbox"/> 防災展示コーナー <input type="checkbox"/> 消防クイズ (小学生向け) <input type="checkbox"/> 地震体験・免震装置見学 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 訓練塔 <input type="checkbox"/> 煙中体験 <input type="checkbox"/> 消防設備 (スプリンクラー設備、屋内消火栓設備) <input type="checkbox"/> 警報設備 (自動火災報知設備) <input type="checkbox"/> 避難設備 (避難はしご、緩降機) <input type="checkbox"/> その他 ( )		
来庁方法	徒歩 ・ 貸し切りバス ・ 自家用車 ・ その他 ( )		
備考			

※見学希望内容の欄はレ印を付けてください。また、その他については内容を記載して下さい。