

新城市消防本部（ 職場見学・職場体験 ） 申込書

年 月 日

新城市消防長 様

申込者 住 所  
 団 体 名  
 代表者名  
 電 話

人 数	名（うち、引率者等 名）	
移動手段	徒歩・公共交通機関（バス・電車）・その他（ ）	
防災学習ホール	<input type="checkbox"/> 希望あり <input type="checkbox"/> 希望なし ※見学希望の場合は防災対策課（0536-23-7660）にお問合せください	
職場見学	希望日 ①	年 月 日（ ） 午前・午後 時 分～午前・午後 時 分まで
	希望日 ②	年 月 日（ ） 午前・午後 時 分～午前・午後 時 分まで
職場体験	希望日 ①	年 月 日（ ）
	希望日 ②	年 月 日（ ）
	生徒名	
緊急連絡先	T e l（ ） 担当者名（ ）	

注 事前に日程調整等の連絡を下記 受付までお願いいたします。

【 受 付 】

新城市消防署 指揮担当

TEL：0536-22-4805

FAX：0536-22-4820

E-mail：shikitsushin@city.shinshiro.lg.jp