

名張市防災体験学習コーナー 予約申込書

来館日	年 月 日 ()
体験開始時間	午前・午後 時 分 (開始時間の5分前にはご来館ください。)
(よみがな) 団体名	
(よみがな) 担当者名	
連絡先電話番号	
参加人員	
備 考	

* 1グループの体験人数は10～12名程度を基本とします。それ以上の人数で体験を希望される場合は、ご相談ください。(予約等お問い合わせ：TEL 0595-63-0999)

<郵送の場合> 〒518-0701 名張市鴻之台1番町2番地 名張市消防本部・名張消防署 防災体験学習コーナー担当宛	<FAXの場合> 0595-64-4760
---	--------------------------

事務処理欄

予約受付		備 考
日付	担当	