

令和 年 月 日

養老町消防本部

消防長

様

申請者

住所

氏名

## 消防教室の開催について

消防教室を下記により開催しますので、消防職員の派遣をお願いいたします。

### 記

団体名	
開催日時	令和 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで
開催場所	
参加人員	一般 名 老人 名 女性 名 少年 名 幼児 名 その他 名 合計 名
指導区分	(ア) ふれあい消防教室 (イ) 老人消防教室 (ウ) 女性消防教室 (エ) 少年消防教室 (オ) 幼児消防教室 (カ) 事業所消防教室
要望事項	
代表者 連絡先	住所 氏名 電話