　　年　　月　　日

養老町消防本部

　消防署長　　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致します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 開催日時 | 年　　月　　日　　曜日　午前・午後　　時　　分 |
| 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  ○印を付す | (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 |  |
| 連絡先 | 住所・氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡　　　－ |