

【 来館申込書 】

- 1 ○ 来館団体名 _____
○ 担当者氏名 _____
○ 連絡先・住所 〒 _____
・電話 _____ ・FAX _____

2 人数(概数で結構です) _____ 名

3 希望日時
令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () _____ : ~ _____ :

4 来館内容(希望内容にを入れてください。)

見学 研修 訓練

具体的な希望があればご記入ください。

5 お車の確認(あてはまるところにを入れてください。)

定員30名以上のバスでご来館の場合は、周辺道路の通行規制のため、別紙通行許可申請書により許可を受けるか、駐車場(センターから徒歩3分程)にご駐車していただく必要があります。場所についてはセンター(電話0995-64-5251)までお問合せください。

- 普通車
 席数29名以下のバス
 席数30名以上のバス

6 申し込みについて

○来館申込書を鹿児島県防災研修センターへFAXまたは郵送してください。

| |
|---|
| 〒899-5652 鹿児島県始良市平松6252番地 電話:0995-64-5251 FAX:0995-66-5909 開館時間:午前8時30分～午後5時 休館日:月曜(祝日の場合は翌日) |
|---|

※来館申込書を郵送又はFAXされた際は、当センターに受付の有無を電話により確認して下さるようお願いいたします。

～センター記入欄～

◎ 研修予約状況一覧表への記載 _____月_____日記載済み 受付記入者 _____