

## 【 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  
平成 \_\_\_\_\_ 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)

~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 \_\_\_\_\_