

【 来館申込書 】

1 ○ 来館団体名 _____
○ 担当者氏名 _____ 携帯番号 _____
○ 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。)

大型バスでご来館の場合は、周辺道路の通行規制のため、姶良警察署(0995-65-0110)の
「通行禁止道路通行許可」が必要です。

- 普通車
 中型バス以下の車両
 大型バス

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 鹿児島県姶良市平松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
確認してくださるようお願ひいたします。

～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