

【 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、始良警察署(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