【 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。）

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 ＿＿＿＿＿＿＿＿