

令和 年 月 日

愛知県消防学校長 殿

団体名

代表者

TEL

住 所

防災教育センターの見学について（依頼）

このことについて、下記のとおり体験・見学等を申し込みいたします。

記

1 日 時 令和 年 月 日（ 曜日）  
午 時 分 ～ 午 時 分

2 団体名称

3 予定人員

4 内 容

5 交通機関

6 その他

（雨天時等）

※防災教育センターからお願い

体験内容には、危険を伴う場合がありますので、万が一の事故等に備えて参加者が傷害保険に加入するなどの対応をお願いします。