

## 消 防 施 設 見 学 申 込 書

年 月 日

(あて先) 千葉市消防局長

申 込 者  
 所 在 地 \_\_\_\_\_  
 氏 名 又 は  
 団 体 名 \_\_\_\_\_  
 連絡先電話番号 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 連絡先電子メールアドレス \_\_\_\_\_@

次のとおり消防施設の見学を申したいします。

目 的	
日 時	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
見学者人数 (注1)	合計：                    人 (生徒                    人・引率者                    人・その他                    人) 学年：                    (代表者氏名：                    )
見 学 時 の 質 問 等	
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄

- 1 本申込書は必ず消防局予防部予防課（広報）と日程等調整後に提出してください。
- 2 (注1) 学校機関の場合は該当学年を記載してください。
- 3 ※印欄は、記入しないでください。
- 4 問合せ先：千葉市消防局予防部予防課（広報）  
 TEL 043-202-1664 FAX043-202-1669  
 電子メールアドレス [yobo.FPP@city.chiba.lg.jp](mailto:yobo.FPP@city.chiba.lg.jp)