

平成 年 月 日

神戸市長田消防署長 宛

学校名(団体) _____

職 名 _____

氏 名 _____

「災害護身術」教室実施依頼書

1 受講コース

コース名	内 容	受講コースに○	所要時間	対象年齢
火 災 編	自宅で一人にいるときに火事から命を守る方法を学びます		30分	4歳以上
地震津波編	自宅で一人にいるときに地震・津波から命を守る方法を学びます		40分	9歳以上

※「地震津波編」は天井高3m以上のお部屋(体育館等)をご準備願います。

※一度に実施できるのは50名程度までです。

2 日時

_____ 月 _____ 日 (_____ 曜日) 開始時間 _____ 時 _____ 分～

※ 事前に下記担当者と日程を調整してください。

※ 土日を含む年間を通じて対応可能です。

3 学校名・団体名

4 対象者(学年・年齢・人数)

※修了証をお渡ししますので人数は正確にお願いします。

5 その他(事前に伝えておきたいことがあれば記入してください)

.....

6 担当者及び連絡先 氏 名 _____ Tel _____

長田消防署窓口：予防担当(_____)
TEL578-0119 FAX578-2119