須磨消防署見学依頼書

令和　　　年　　　月　　　日

神戸市須磨消防署長　宛

団　体　名

職　　　名

依頼者氏名

下記のとおり須磨消防署の見学をさせていただきたく、依頼いたします。

記

１．見学場所　（別途研修等の計画がある場合は計画書を添付してください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 須磨消防署　本署 | 須磨区中島町１丁目１－１Tel：０７８－７３５－０１１９Fax：０７８－７３４－４１１９ |
|  | 須磨消防署　北須磨出張所 | 須磨区西落合１丁目１－１Tel：０７８－７９１－０１１９Fax：０７８－７９２－２１１９ |

２．日　時

（第１希望）令和　　年　　月　　日（　　）　　　時　　分～　　時　　分

（第２希望）令和　　年　　月　　日（　　）　　　時　　分～　　時　　分

３．学校名・団体名

４．人数等

　　　　　　名　　（内訳）幼児 ・ 園児 ・　　 学年　　　 名　大人　　　 名

５．目　的

６．希望する見学内容

７．担当者及び連絡先

　氏　名　　　　　　　　　　　　　　Tel

（注）・当日、雨天等のため中止される場合は必ず見学予定の消防署へ連絡してください。

　　 ・消防車両見学等、災害出動等で当日実施できないことがありますのでご了承願います。