年　　月　　日

山形県消防防災航空隊

消防防災航空主幹　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　㊞

山形県消防防災航空隊施設・訓練見学申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 施設・訓練見学日時 | 　　年　　月　　日（　）　　時　　分　～　　時　　分　（　施設見学・訓練見学・両方　）※該当を○で囲んで下さい |
| 見学団体名・人員等 | 団体名 |
| 大人　　　　　名 | 高校・中学・小学生・幼児　　　　　名　※該当を○で囲んで下さい |
| 目的及び理由 |  |
| 見学内容（要望等） |  |
|  責 任 者（ 担当者 ）氏 名・電 話 番 号 | 　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　 |
| ※　受付欄 | ※　経過欄 |
| 　 |  |

備考

1. ※印の欄は記入しないでください。
2. 消防防災航空隊の行事等により希望に添えない場合があります。
3. 必ず申込書提出前に、電話で日程と訓練内容の確認を行ってください。

問い合わせ先　山形県消防防災航空隊　訓練係　電話　０２３７－４７－３２７５

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ　０２３７－４７－３２７７