

消防庁舎見学依頼書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

綾瀬市消防長 殿

住 所 綾瀬市深谷中 1-4-30
団 体 名 綾瀬市立〇〇小学校
代表者氏名 校長 〇〇 〇〇
電 話 番 号 0467-00-0000

次のとおり実施したいので依頼します。

- 1 見 学 日 時 令和〇〇年〇〇月〇〇日（水） 9時30分～11時30分
- 2 見 学 人 数 45名（ 3学年 2クラス）
- 3 来 庁 方 法 マイクロバス1台（見学中は消防敷地内に駐車）
- 4 当日責任者 学年主任 〇〇 〇〇
- 5 見 学 内 容（希望があればご記入ください）

消防庁舎及び消防車両等の見学

- 6 そ の 他

雨天の場合、翌週の〇〇日に延期

※見学時間の希望に合わせて見学コースを決めさせていただきますので、「救急車が見たい」等の希望があれば5 見学内容 に記入してください。

お問合せは

綾瀬市消防本部消防総務課 0467-76-2112

wm.762112@city.ayase.kanagawa.jp