「防災まもる君のおりこう教室」

参　加　申　込　書

　　年　　月　　日

那賀消防組合消防本部

防災センター長　　様

　　　　　　　下記のとおり防災まもる君のおりこう教室の参加を申し込みます。

　　　　　　　　　　　　保育園（所）幼稚園名

　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　電話番号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  　月　日 |  　　　　　年　　月　　日（　　　曜日） 　　　　時　　分　から　　時　　分 |  |
|  |
|  　参加者数 |  　園児　　　　名　　　　引　率　者　　　　　名 |
|  　責任者 | 　　 　　　　　　　　　　　（連絡先 ℡　　　－　　　　　　　） |
|  　交通手段 |  　　　　　　 　 （記入例　徒歩・市バス等） |
|  その他ご希 望等があれ ば記入して 下さい |  |