

様式第2（第7条第2項・第10条関係）

団体用

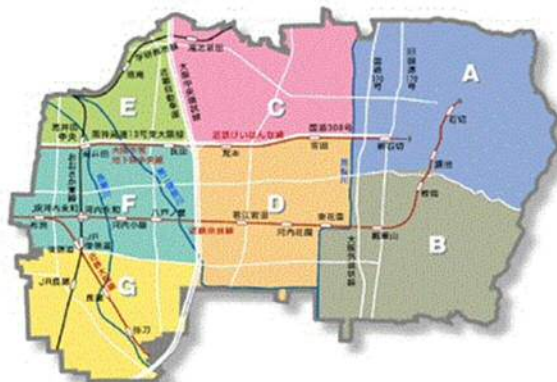
東大阪市消防局防災学習センター団体利用申込書

※ 下記に必要事項をご記入のうえ、郵送又はFAXでお送りください。

年 月 日

来館日	年 月 日 ()		
体験開始時間	開始時間	時 分	(開始時間の15分前にはお越しください。)
/終了時間	終了時間	時 分	(ご希望があればご記入ください。)
(フリガナ)	東大阪市内 ()		
団体名	市外・他 ()		
(フリガナ)	担当者		
連絡先電話番号	() -		
参加人数	合計	名	
来館方法	・ 公共交通機関 ・ その他 ()		
備考			

- ※1 コースの内容や体験時間は、来場される人数、予定時間に合わせて調整させていただきます。
- ※2 その他、ご要望等がありましたらご相談ください。
東大阪市消防局防災学習センター 072(966)-9998まで
- ※3 送付先
郵送の場合 〒578-0925
東大阪市稲葉1-1-9 東大阪市消防局防災学習センターあて
FAXの場合 072(966)-9990
・記載いただく個人情報は、利用予約申込みの確認事務以外には使用いたしません。
- ※4 その他
東大阪市消防局防災学習センター体験学習シート内の「お住まいの地域」には右図のアルファベットを参考にしてください。



※ 事務処理欄（申込者の方は記入不要です。）

申込書受付		体験シート受付		備考
日付	担当	日付	担当	