庁　舎　見　学　願　出　書

 　　　　消防署長

 所在地及び事業所名（学校名）

責任者名（学校長名等）

|  |  |
| --- | --- |
| 日時 | 年　　　　月　　　　日 　 曜日 時 分 　～ 　時 分 |
| 目的 |  |
| 年令又は学年及び人数 | （　 クラス 名） |
| 引率責任者 |  |
| 連絡先の電話番号 |  |
| 雨天時実施の有無 | 実施 ・ 中止 ・ 小雨決行 ・ 順延（いずれかに〇） (順延の場合 　 月 日　 時 　 分～ 　 時　 分希望)※中止時の連絡方法( 　 時 　 分までに電話連絡) |
| 来庁交通手段 | 路線バス ・ 貸し切りバス ・ 徒歩 ・ その他( 　　 ) |
| その他 |  |
| 受　　　付 | 備　　　　　　　考 |
|  |  |