

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○) (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