

親子消防体験教室申込書

令和 年 月 日

(あて先) 東海市消防長

申込者 住 所 _____

氏 名 _____

ふりがな			
氏 名 (子)			
ふりがな			
氏 名 (保護者)			
連絡先 住 所			
連絡先 電話番号			
連絡先 メールアドレス			
小学校名	(学年) 年生		
参加者以外の見 学	有 ・ 無	大人	名・子供 名
(参加者以外の見学がある場合のみ記入してください)			
広報・HP等への掲載	可 ・ 不可		
受 付	経 過		

※ご記入いただいた個人情報は、上記の利用目的のみに使用し、第三者に提供するこ
とはございません。