

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とはございません。