館　長	館長補佐	係

一関市総合防災センター見学申込書

令和　　年　　月　　日

一関市総合防災センター館長　　様

申　込　者　住所

氏名

連絡責任者　氏名

（電話　　）

次のとおり見学を申込みします。

見学日時	月　　日（　　）	時　　分～　　時　　分
見学人数	名	
摘　　要	見学希望内容（※希望する項目に〇印を記入してください。） ⑴１Ｆ展示室説明　⑵起震機体験　⑶水消火器訓練 ⑷ＤＶＤ鑑賞（希望内容：　　）　⑸消防車両見学 ⑹消防車両前写真撮影　⑺その他（　　）	

一関市総合防災センター　TEL　0191-21-2106

〃（田村町分遣所）FAX　0191-21-2953