

担当	係長	副課長	主幹	課長

## 消防・救急講座受講申込書

令和●●年●●月●●日

(宛先) 新居浜市消防長

団体名 新居浜市●●幼稚園

住所 新居浜市●●町●丁目●番●号

代表者 氏名 ●●幼稚園 園長 愛媛 太郎

電話 ●●-●●●●

消防・救急講座を受講したいので、次のとおり申し込みます。

希望日時	令和●●年●●月●●日 (●) ●●:●● ~ ●●:●●
実施場所	●●幼稚園
希望講座	火遊び防止教室
参加予定人数	●●人 (参加対象者: 幼稚園児)
開催の目的	火事の恐ろしさ等を教え、子供の火遊びを防止するため。
特に知りたい内容など	(例) 1. 防火講話 2. 防火映画 (スクリーン: 有・無) 3. 防火ビデオ (スクリーン: 有・無) 4. 防火紙芝居 5. 腹話術

講座担当所属名	担当別	職	氏名
	説明者		
	補助者		

受付印

※ 太枠内は記入しないでください。