

平成 年 月 日

春日・大野城・那珂川消防組合消防本部
消 防 長 渡 邊 一 寿 様

(申請者)

住 所

氏 名 印

T E L

防災センターの見学について

標記のことについて、下記のとおり見学を希望しますので、よろしくお願ひします。

記

1 見学希望団体名

2 日 時 平成 年 月 日 (曜日)
時 分から 時 分まで

3 見学者人数 大人 () 名・子供 () 名

4 見学内容

- 防災センター施設全般の説明
- 管内の防災システム
- 防災学習 (ビデオ等)
- 強風体験 (風速20m)
- 地震体験 (震度7)
- 防災クイズQ&A
- 消防署施設見学

(所要時間1時間30分)

左記以外で特に希望するもの

5 その他