

防火・防災教室参加申込書

学 校 名	市立・町立 中学校 年
参加生徒名	(ふりがな) -----
保護者氏名	
連絡先	〒 — 電話番号 () — 携帯電話 () —
受付欄	備考欄

注1) 応募多数の場合は抽選となります。結果の如何に関わらず10月上旬に上記連絡先に通知させていただきます。

注2) 防火・防災教室の活動写真をホームページや広報誌に掲載する場合がありますので、あらかじめ御了承下さい。