

申込日 年 月 日

西淀川消防署 地域担当あて

### 西淀川消防署「出前講座」申込書

(ふりがな) 団体・グループ名	( )			
(ふりがな) 代表者 氏名	( )			
住所・連絡先	(〒 - )			(電話番号 - - )
希望講座	番号		講座名	
希望日時	第1希望	月	日( )	時 分 ~ 時 分
	第2希望	月	日( )	時 分 ~ 時 分
	第3希望	月	日( )	時 分 ~ 時 分
会場	名称			
	住所	大阪市西淀川区		
	電話番号			
参加者数	名			
希望講座について 具体的に聞きたい 内容があればお書 きください				

(お願い)

当講座は、防火・防災など消防署に関する理解を深めていただくために開催するもので、苦情や要望のみをお聞きする場ではありませんので、趣旨をご理解のうえお申込みください。申込書にご記入いただいた個人情報は、本講座の申込み内容の確認や連絡のみに使用させていただきます。