

消防体験教室受講申込書

年 月 日

大阪市消防局長 様

団体名
代表者名

希望日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分						
受講者	人数	名		性別	男 名	女 名	
	年齢	10代以下	名	20代	名	30代	名
		50代	名	60代	名	70代以上	名
責任者	職・氏名 電話番号						
希望する 研修内容							
受講費 免除要件	該当 ・ 非該当 (どちらか一方に)						
受付欄			経過欄				

- 備考 1 印の欄は、記入しないでください。
- 2 別途受講者名簿を提出してください。
- 3 申込みに際しては、あらかじめ受講日時及び研修プログラムについて担当者と相談してください。
- 4 受講費徴収の免除要件に該当するか否かについて、担当者にご確認ください。

消防体験教室受講者名簿

	住 所	氏 名	年 齢	性 別
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				