第４号様式（第３条第３項第１号）

職場体験申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　八千代市　　消防署長　　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所  申込者　　氏　名  　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先  　下記のとおり職場体験を申し込みます。 | | |
| 氏名または団体名 |  | |
| 代表者　住　所  代表者　氏　名  代表者　連絡先 |  | |
| 実 施 日 時 | 年　　月　　日（　　）　　　時　　分　から  　　　　年　　月　　日（　　）　　　時　　分　まで | |
| 参 加 人 員 | 男性（　）名・女性（　）名・小人（　）名　（合計　　　名） | |
| 実 施 区 分 | 庁舎内見学　　　訓練施設見学　　　消防車両見学  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 消火器取扱　　煙中避難　　防火衣着装　　ホース延長　　はしご車搭乗　　救助訓練　　救急訓練  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 備　　考 |  | |
| ※　受 付 欄 | | ※　経 過 欄 |
|  | |  |