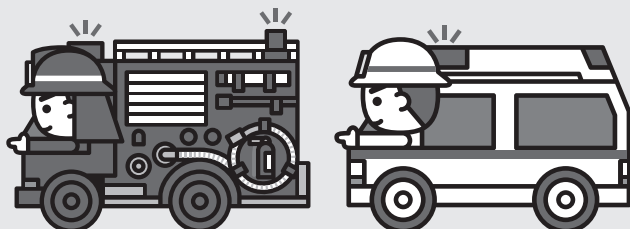


「高校生一日消防学校体験」申込書

1 参加者のご氏名	ふりがな
2 学校名	(年生)
3 ご住所	(〒)
	自宅の電話番号
	自宅のFAX番号 <small>※自宅にFAXがある方のみご記入ください。</small>
4 生年月日	平成 年 月 日 (才) 令和5年8月12日現在
5 血液型・性別	型 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 どちらかにチェックして下さい
6 既往症 (アレルギーなど)	
7 保護者氏名	申込みに同意します。 印
8 保護者の緊急連絡先	
9 備考 志望動機や特にやってみたいこと、伝えておきたいことなどがあればご記入ください。	

※記入していただいた個人情報は厳重に管理し、今回のイベントの申込以外の目的では使用いたしません。

受付欄	
-----	--



お申し込み

FAX

076-429-9913

郵送

〒939-8241 富山市惣在寺1090-1

富山県広域消防防災センター「高校生一日消防学校体験」係