**広島県防災航空センター 見学申込書**

**※太枠内の該当箇所を記入し FAX、E-maiｌ、郵送 の何れかで送付してください。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日時 | | 令和　　年　　月　　日（　　）　　　時　　分 ～ 　　時　　分  【到着予定時間：　　　時　　分頃】 | | | | | | | | | | | |
| 団体名 | |  | | | | | | | | | | | |
| 学校名 | |  | | | | | | | | | | | 年生 |
| 住所 | |  | | | | | | | | | | | |
| 代表者 | |  | | | | | | | | | | | |
| 担当者 | | 氏　名 | |  | | | 電話番号 | | |  | | | |
| **当日の連絡** | | **氏　名** | |  | | | **電話番号** | | |  | | | |
| 予定人数 | | 【一般】  名 | | | 【児童･生徒･学生】  クラス  名 | | | | | | 【引率者】  名 | | |
| 見学の目的 | |  | | | | | | | | | | | |
| 希望する内容 | | □施設見学（航空センター）  □　 〃 　（防災備蓄倉庫）  □ヘリコプター見学 | | | | | | □航空隊員による活動紹介  □その他（　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 来庁方法 | | □大型バス　　（　　　台）  □マイクロバス（　　　台） | | | | | | □自家用車（　　　台）  □その他　（　　　　） | | | | | |
| **【お願い】見学にあたり了承いただきたいこと。**  □　この「見学申込書」を提出する前に、必ず日程調整の事前連絡をお願いします。  □　災害対応を最優先させていただきます。よって、見学途中又は事前に見学を中止させていただくことがあります。  □　見学申込日に点検・整備及び災害出動等によりヘリコプターがいない場合があります。  □　見学の際、許容に堪えない見学態度等があった場合は、お断りすることがあります。 | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | 申込日 | | | 令和　　年　　月　　日（　　） | | | | |
| センター記入欄 | 初期受付 | | □確認(　　/　　)電話･FAX･ﾒｰﾙ･郵便･来所 | | | | | | | →受付者名 | |  | |
| 確定連絡 | | □済み(　　/　　)電話･FAX･ﾒｰﾙ･郵便 | | | | | | | →連絡者名 | |  | |
| 申込書送付 | | □済み(　　/　　)FAX･ﾒｰﾙ･郵便･手交 | | | | | | | →送付者名 | |  | |
| 行事計画記入 | | □済み | | | | | | | →記入者名 | |  | |
| 当日担当者 | |  | | | | | | | | | | |
| 備考 | |  | | | | | | | | | | |

問合せ先：広島県防災航空センター　（〒729-0416 三原市本郷町善入寺94-22）

TEL 0848-86-8931　　**FAX 0848-86-8933　　E-mail:kikibousaic@pref.hiroshima.lg.jp**