**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**