

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	<input type="checkbox"/> 施設見学（航空センター） <input type="checkbox"/> 航空隊員による活動紹介 <input type="checkbox"/> " " （防災備蓄倉庫） <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> ヘリコプター見学		
来 庁 方 法	<input type="checkbox"/> 大型バス (台) <input type="checkbox"/> 自家用車 (台) <input type="checkbox"/> マイクロバス (台) <input type="checkbox"/> その他 ()		
【お願い】 見学にあたり了承いただきたいこと。			
<input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 見学申込日に点検・整備及び災害出動・訓練等によりヘリコプターがない場合があります。 <input type="checkbox"/> 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