

R7年度 福岡県消防学校 防災体験 受講申込書

番号	氏名	フリガナ	性別	お住いの市町	所属団体又は行政区名	緊急連絡先
記入例	消防 太郎	ショウボウ タロウ	男	嘉麻市	○○自主防災組織 ※組織員でない方は ○○行政区	0948-57-2830
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

※災害発生等により開催が困難となった場合は、電話にて中止の連絡をいたしますので、必ず電話番号の記載をお願いします。

※申込方法は、本申込書をメール、FAX、郵送又は持参されても構いません。（持参の場合：土日祝の閉庁日を除く8時30分から17時15分まで

○消防学校問い合わせ先

電話：0948-57-2830 FAX：0948-57-0269

Emell : shoubougakkou@pref.fukuoka.lg.jp