

## 消防学校体験研修 申込書

本県主催の消防学校体験研修に希望の場合には、必要事項を記入のうえ、下記のいずれかの方法でご提出ください。

○連絡先

ふりがな (※)		年齢
氏名 (※)		
所属		
住所 (※)		
電話番号 (※)		
メールアドレス		

※の項目については必ず記入してください。

申し込み期限：令和6年2月29日（木）【先着順】  
定員に達し次第締め切ります。その際はHPに掲載します。

☆本申し込みで取得した個人情報については、自主防災活動の連携に活かすためお住いの市町村に提供します。

### 【申込書の提出方法について】

- メールで申し込みいただく場合  
メール本文へ、「ふりがな・氏名（・年齢・所属）」・「現住所」・「電話番号」をご記入ください。  
回答先のメールアドレス：[kikikanri-bousaitaisaku@pref.okayama.lg.jp](mailto:kikikanri-bousaitaisaku@pref.okayama.lg.jp)
- FAXで申し込みいただく場合 エルジー  
本書をFAX（086-225-4559）へ送信ください。
- TELで申し込みいただく場合  
086-226-7562（岡山県危機管理課地域防災推進班）までお電話ください。