

様式第1号

喜多方地方広域市町村圏組合消防就業体験実習受入申込書

令和 年 月 日

喜多方地方広域市町村圏組合

消防署長（分署長）様

学校名
代表者
職・氏名

喜多方地方広域市町村圏組合消防就業体験実習受入実施要綱第4条第1項の規定に基づき、下記のとおり申し込みます。

記

- 1 学生等人数 人
- 2 申込理由
- 3 学生等の氏名等

フリ 氏	ガ 名	学部・学科等	学年	実習希望期間 月 日～ 月 日

4 その他（特記事項）

5 担当者連絡先

所属・職・氏名：

所在地：（〒 — ）

TEL

FAX

Email：

6 実習生及び実習のSNS等への掲載の可否（可・不可）