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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 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：（〒　　―　　　）

　　℡　　　　　　　　　　　　　　　　FAX

　　Email:

６　実習生及び実習のＳＮＳ等への掲載の可否　　（　可　・　不可　）