消防訓練消火器取扱い研修申込書

三原市消防本部予防課　宛

事業所名

所 在 地

電 話（　　　　）　－

連絡担当者名

**訓練参加人員　：**　　　　名

**※　本研修は、よく知っていても日頃使用することがない身近な器具の「消火器」の取扱いを行うものです。**

**消火競技大会のような個人戦方式はとりません。**

多くの方の参加お願いいたします。

**申し込み方法**

**●　ＬｏＧｏフォーム（三原市消防本部ホームページからも申し込みできます。）**

 **右記のQRコードから申し込みをお願いします。**

QR

コード

**●　ＦＡＸ：（０８４８）６４－５９１１**

**● Email：****shoboyobo@city.mihara.hiroshima.jp**

**送信後，お手数ですが確認のために下記の電話番号までご連絡ください。（ＦＡＸの場合のみ）**

**担当：三原市消防本部予防課　苅山（かりやま）　　（０８４８）６４－５９２７**

**※研修中に撮影させていただいた写真等は，ＨＰや協会誌等で使用させていただきますので，ご了承ください。なお，掲載不可の方は，事前に予防課までお知らせください。**