

職場体験の申込書

令和 年 月 日

名古屋市天白消防署長

学校等名称

住 所

代表者氏名

連 絡 先

(申込者氏名・連絡先)

※当日に連絡がとれる電話番号
を記載してください。

日 時	令和 年 月 日 ()	時 分から	時 分まで
人 員	クラス 名		
交 通 手 段	徒歩 (所要時間 分)	市バス 車 園バス にて	引率者 名
職 場 体 験 内 容	消防署庁舎見学 ・ 警防地域課業務体験 消防車両見学 ・ 消防訓練体験 ・ その他 ()		

※注意事項

・名古屋市内に気象警報が発令中の場合及び災害対応の規模によっては中止となる場合があります。また、雨天時におきましては、消防訓練を規模縮小又は中止とさせていただく場合がありますので、ご了承下さい。

・職場体験中止の場合は、当日の8時頃に上記連絡先へ職場体験中止の連絡を致します。

・職場体験中、引率者は事故防止に十分な注意を払い、職員の指示に従って下さい。

なお、安全管理には十分配慮しますが、万が一事故等が生じた場合の責任は負いかねますのでご了承下さい。

・また、貴重品類の管理については、自己責任にて管理をお願い致します。