

赤枠内を記載してください

社会科学習・職場体験申込書

(宛先)岡崎市消防長		年 月 日	
		学校名 代表者名 又は 申込者名 (電 話 () —)	
実 施 内 容	☐ 社会科学習 ☐ 職場体験		
実 施 日 時	年 月 日 () 時 分から 年 月 日 () 時 分まで		
実 施 場 所			
参 加 人 員	人		
そ の 他	社会科学習又は職場体験を申し込むにあたり下記の内容を承諾します。 記 1 災害発生時は中断又は中止する場合があります。 2 職員の指示に従います。		
※ 受 付 欄	※ 備 考		

- 注 1 社会科学習は、1日1時間の範囲でお願いします。
2 ※印欄は、記入しないでください。