

# 埼玉県防災学習センター体験学習申込書

年 月 日

深谷市長 あて

自治会、自主防災会の名称  
(代表者名)

住 所

電話番号

埼玉県防災学習センター体験学習を、次のとおり申し込みます。

使用日時	自 年 月 日午前・後 時 分から 至 年 月 日午前・後 時 分まで
乗車人員	人(男 人、女 人、子供 人)
配車場所	
備 考	