令和　　年　　月　　日

第２１回自衛消防技術大会参加申込書

**FAX送信：0172-33-9117　 e-mail : bousai\_k@hirosakifd.jp**

|  |  |
| --- | --- |
| 　部会名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　部会 |
| 　事業所名 |  |
| 　チーム名 |  |
| 　連絡者氏名 |   　　連絡先電話番号 |

【出場選手名】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 年齢 | 性別 | 連絡先電話番号 |
| １ 番 員 |  |  |  |  |
| ２ 番 員 |  |  |  |  |
| ３ 番 員 |  |  |  |  |
| 補 欠 員 |  |  |  |  |

１　**傷害保険に加入するため、選手名は、氏名、年齢及び性別を正確に**記入して下さい。

２　補欠員がいない場合は、記入する必要はありません。

３　８月１９日（火）必着でお願いします。

問い合わせ先：弘前地区消防防災協会　事務局

電話　0172-32-5104

（消防本部予防課直通）

担当　竹内・稲沢