

# 体験学習・インターンシップ 申請書

年 月 日

下田消防 署長 様  
西伊豆消防

住 所 .....

代表者氏名 .....

電 話 ( ) .....

下記のとおり、体験学習・インターンシップを体験実施したいので申請致します。

## 記

1 期 日 年 月 日 ( ) .....

2 時 間 時 分～ 時 分迄 .....

3 団 体 名 .....

4 人 数 人 .....

5 目 的 など .....

| ※受付欄 | ※経過欄                    |
|------|-------------------------|
|      | ※別添 体験者の略歴(写真込)の記された調査書 |

備考 計画書等があれば、添付してください。 ※印欄は記入しないこと。

### 【電子メール送付先】

下田消防署 : shimosho@shimoda-fd.jp

西伊豆消防署 : nishisho@shimoda-fd.jp