

健軍駐屯地における「２５式地对艦誘導弾」地上装置の
地域住民を対象とした装備品展示　ＦＡＸ及び郵送申込用紙

p 1（本紙）と p 2、3 に記入の上で、下記送付先までお申し込みください。

【令和８年７月３１日必着】

送付先：九州防衛局 企画部 地方調整課 基地対策室 基地対策第一係 宛

番 号：（ＦＡＸ）０９２－４７６－１９２７

住 所：〒８１２－００１３

福岡県福岡市博多区博多駅東２－１０－７

注意事項（ご確認いただき、全ての口にチェックをお願いします）【必須】

- ☐ 応募多数の場合、抽選となる可能性があります。なお、同じ方が複数回申し込みされた場合は最後の１回のみ有効とし、それ以前の申し込みは無効になります。
- ☐ お申し込みいただけるのは中学生以上の方に限ります。小学生以下の方は、中学生以上の保護者の方の同行者としての登録が可能です。
- ☐ 小学生以下の方、介助者の方を含め、駐屯地に入場されるすべての方は登録が必要です。登録の無い方はご入場いただけませんのでご了承ください。【代理出席は不可】
- ☐ 当日は本人確認を行います。住所及び顔写真が確認可能な公的機関が発行する本人確認書類（免許証、マイナンバーカード等）をお持ちください。熊本市内に通勤・通学されている熊本県民の方は別途それを証明できる書類が必要です。（氏名、通勤先（学校）名、通勤先（学校）住所の記載がある社員証、学生証等）（名刺不可）【介助者を含む。小学生以下除く。】
- ☐ 「熊本市民」「熊本市に通勤・通学している熊本県民」と確認できない場合、申込者・同行者含め参加をお断りさせていただきます。
- ☐ 当日は手荷物検査を実施します。危険物（銃刀剣又は模造品、スプレー缶、火薬、凶器等）、ペット（介助犬除く。）等の持ち込みはご遠慮ください。また、駐屯地敷地内における無許可の演説、宣伝等の行為は禁止しております。
- ☐ 当日は、現場の係員の指示・誘導に沿って行動していただきます。係員の指示に従わない場合や、他の参加者への迷惑につながる行為が認められた場合、退場いただきますのでご了承ください。
- ☐ 当日は、車両での乗り入れはできません。公共交通機関にてお越しください。

1 参加希望の方の名前、住所

(市民以外の方は) 会社・学校の名称及び住所まで **【必須】**

名前 (ふりがな)		
住所 (郵送申込者は番地まで記載)		
市民 以外	会社・学校の名称	
	会社・学校の住所	
要配慮事項等があれば ご記入ください		

2 同行者 (介助者、小学生以下) の方がいる場合

※①介助者 (1名) または②小学生以下 (2名以下) の方の登録が可能です。

(①と②両者の登録は不可。)

①介助者の方の名前、住所

(市民以外の方は) 会社の名称及び住所まで

介助者の場合、 要配慮事項について		
名前 (ふりがな)		
住所		
市民 以外	会社の名称	
	会社の住所	

②小学生以下の方の名前及び該当する区分

(1人目)

名前 (ふりがな)		
小学生 (一人で椅子が必要)		
未就学 (保護者の膝の上に着席)		

(2人目)

名前 (ふりがな)	
小学生 (一人で椅子が必要)	
未就学 (保護者の膝の上に着席)	

3 参加希望の部 (午前の部(10:00-11:00)・午後の部(13:00-14:00))の希望順位 **【必須】**

※午前の部では報道機関も参加する予定です。

第一希望	
第二希望	

4 応募多数の場合、22日に夕方の部(16:00-)、または翌日(8月23日(日))にも開催する可能性があります。開催される場合、参加を希望されますか。

※23日に装備品展示を開催する場合、ご参加いただける部(時間)については九州防衛局からご連絡させていただきます。

(↓希望する欄に○を書いてください。)

1 22日の夕方の部を希望する	
2 22日の夕方の部か、23日を希望する	
3 いずれも希望しない	

5 申込み結果の返送先 (FAX番号) **【FAX申込者は必須】**

FAX 番号	
--------	--

記入例

1 参加希望の方の名前、住所

(市民以外の方は) 会社・学校の名称及び住所まで【必須】

名前 (ふりがな)	防衛 太郎 (ぼうえい たろう)	
住所 (郵送申込者は番地まで記載)	上益城郡益城町小谷	
市民以外	会社・学校の名称	陸上自衛隊健軍駐屯地
	会社・学校の住所	熊本市東区東町
要配慮事項等があれば ご記入ください		

2 同行者(介助者、小学生以下)の方がいる場合

※①介助者(1名)または②小学生以下(2名以下)の方の登録が可能です。

(①と②両者の登録は不可。)

①介助者の方の名前、住所

(市民以外の方は) 会社の名称及び住所まで

介助者の場合、 要配慮事項について	申込者が車椅子利用のため、介助者が同行して車椅子を押して入場します。	
名前 (ふりがな)	九州 花子 (きゅうしゅう はなこ)	
住所	上益城郡益城町小谷	
市民以外	会社の名称	九州防衛局熊本支局
	会社の住所	熊本市東区東町

②小学生以下の方の名前及び該当する区分

(1人目)

名前 (ふりがな)	防衛 一郎 (ぼうえい いちろう)	
小学生(一人で椅子が必要)		○
未就学(保護者の膝の上に着席)		

(2人目)

名前 (ふりがな)	防衛 次郎 (ぼうえい じろう)
小学生 (一人で椅子が必要)	
未就学 (保護者の膝の上に着席)	○

3 参加希望の部 (午前の部 (10:00-11:00)・午後の部 (13:00-14:00)) の希望順位 **【必須】**

※午前の部では報道機関も参加する予定です。

第一希望	午後の部
第二希望	午前の部

4 応募多数の場合、22日に夕方の部 (16:00-)、または翌日 (8月23日 (日)) にも開催する可能性があります。開催される場合、参加を希望されますか。

※23日に装備品展示を開催する場合、ご参加いただける部 (時間) については九州防衛局からご連絡させていただきます。

(↓希望する欄に○を書いてください。)

1 22日の夕方の部を希望する	
2 22日の夕方の部か、23日を希望する	○
3 いずれも希望しない	

5 申込み結果の返送先 (FAX番号) **【FAX申込者は必須】**

FAX 番号	092-476-1927
--------	--------------