＊　事前に電話で予約の後、内容確認のため提出してください。

＊　太線内のみ、記入してください。本申込書によって得られた個人情報は、来館者の皆様の利用状況を把握し、サービスの向上・改善に役立てる目的にのみ利用し、第三者への提供はいたしません。

年　　月　　日

立川都民防災教育センター長　宛

代表者氏名	

立川都民防災教育センター利用確認書

利用日時	年　月　日　（　曜日）　時　分　～　時　分								
利用者内訳	利用団体名				担当者氏名				
	住所	郵便番号				―			
	電話	当日連絡できる電話番号			ＦＡＸ				
	人数	大人（中学生以上）	子供（小学生以下）	外国人	障がい者				
	名	名	名	名（通訳　名）（母語　）	名（付添者　名）（車いす　名）				
駐車場利用	・有（事前予約のみ）【バス（大型・中型・小型・マイクロ）】（　台） ・無　※乗用車の予約はできません。								
休憩コーナー	・利用する　時　分　～　時　分 ・利用しない								
体験内容	１　防災ミニシアター　２　地震体験　３　煙体験　４　応急救護訓練 ５　消火訓練　６　救出救助体験　７　ＶＲ防災体験 ※　各コーナーの体験時間は、約３０分です。								
特記事項									

≪防災館記入欄≫

グループ	チェック者
	／

FAX送信先　立川防災館

FAX番号　０３－６６３４－５５６６