**＊　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