**＊　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