

兵庫県広域防災センター長 様

申込者氏名

申込者住所

申込者電話

次のとおり、(防災体験学習・視察)を申し込みます。

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| 申込日 : 年 月 日                          |   |
| 施設利用日                                | 年 月 日 ( 曜日 )<br>□午前・□午後 時 分 ~ □午前・□午後 時 分   |
| 団体区分をし<br>点で印をつけ<br>て下さい。            | <input type="checkbox"/> 自主防災会・自治会等 <input type="checkbox"/> 学校・園等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 高齢者団体<br><input type="checkbox"/> 子ども会・青少年団体等 <input type="checkbox"/> 民生・児童委員 <input type="checkbox"/> 福祉・医療関係団体<br><input type="checkbox"/> 赤十字関係団体 <input type="checkbox"/> 婦人防火クラブ <input type="checkbox"/> 女性団体 <input type="checkbox"/> 消防 <input type="checkbox"/> 消防団<br><input type="checkbox"/> 行政機関 <input type="checkbox"/> 国際関係機関 <input type="checkbox"/> 諸団体 <input type="checkbox"/> その他等 |
| 団体名                                  | ※学校等の場合は、学年も記載してください  |
| 代表者氏名                                | 担当者氏名   |
| 住 所                                  | 担当者住所   |
| 連 絡 先                                | TEL: 担当者連絡先 TEL:  |
| 人 数                                  | 合計人数 名 大人 名 小学生以下 名   |
| 来館方法                                 | バス 台 自家用車 台 公共交通機関 名  |
| 目 的                                  | (例示:地震体験防災学習のため、自主防災組織活性化のため、避難所運営ノウハウ取得のため など)   |
| 【主な体験学習・<br>訓練メニュー】                  | ※防災講話(ガイダンス)については必須<br>(体験型学習・訓練メニューの説明や災害への備えのアドバイスなど)   |
| 体験したい防災<br>体験学習にレ点<br>で印をつけて下さ<br>い。 | <input type="checkbox"/> 地震体験 <input type="checkbox"/> 煙避難体験 <input type="checkbox"/> 消火器取扱体験 <input type="checkbox"/> 備蓄倉庫見学 <input type="checkbox"/> ロープ結索<br><input type="checkbox"/> 屋内外消火栓取扱 <input type="checkbox"/> パール、ジャッキ等簡易救出資機材の取扱 <input type="checkbox"/> 消防車両等見学<br><input type="checkbox"/> その他希望するもの:  |
| 確 認 事 項                              | * 下記に該当する方がおられる場合は☑を付けてください。<br>* 安全のため防災体験学習(地震体験, 煙避難体験)をご遠慮してもらう場合があります。<br><input type="checkbox"/> 妊産婦 <input type="checkbox"/> 心臓病・喘息・脳疾患・高血圧症・脊髄疾患・その他疾患   |
| アンケートにご<br>協力お願いま<br>す               | 来館動機  |
|                                      | 来館回数  |
|                                      | <input type="checkbox"/> 新聞・テレビ等 <input type="checkbox"/> パンフレット・広報紙 <input type="checkbox"/> ホームページ・インターネット<br><input type="checkbox"/> 知人紹介 <input type="checkbox"/> 研修会など <input type="checkbox"/> その他( )  |
|                                      | <input type="checkbox"/> はじめて <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目以上   |
| ※ その他連絡事項                            |   |
| ※受付欄                                 |   |

- 1 事前に電話でお問い合わせ後、団体で利用される場合は内容確認のため提出してください。
- 2 人数の変更やキャンセル等がありましたら、お手数ですが必ず事前にお電話ください。
- 3 動きやすい服装でおこしください。サンダルやかかとの高い靴を履いての体験はご遠慮ください。
- 4 お荷物の預かり所はございませんので、貴重品の管理には十分ご注意ください。