

申込書送付先 弘前地区消防事務組合 東消防署内 防災教育室

記載例

TEL 0172-27-1151 FAX 0172-27-8773  
e-mail higashi@hirosakifd.jp

## 防災教育室利用申込書

申込日 ○○年 ○○月 ○○日

1 希望日時	○○年 ○○月○○日 (水) 9時30分 から 11時30分									
2 団体(個人)名 住所	○○保育園 さくら組 弘前市大字大開6丁目1番地1									
3 利用者数(人)	合計	20	幼児	18	小学生 (学年)		中学生		大人	2
4 連絡先(担当者)	氏名	柴田 恒平				電話	080-1234-5678			
5 体験内容	<input checked="" type="checkbox"/> 消火体験 <input checked="" type="checkbox"/> 煙体験 <input checked="" type="checkbox"/> 地震体験 <input type="checkbox"/> 応急手当体験 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( DVD鑑賞 ) <input type="checkbox"/> 庁舎見学(防災教育室以外の部分)									
	防災チャレンジコース(50分)(受講人数10~30人)*修了証あり <input checked="" type="checkbox"/> ピンクコース(幼児) <input type="checkbox"/> イエローコース(小学1・2年) ( <input checked="" type="checkbox"/> ①9時30分~10時20分 <input type="checkbox"/> ②10時30分~11時20分)									
6 駐車場利用	<input checked="" type="checkbox"/> あり (合計 2台) <input type="checkbox"/> なし									
	<input checked="" type="checkbox"/> 乗用車 <u>1</u> 台 <input checked="" type="checkbox"/> バス ( <input checked="" type="checkbox"/> 大型・ <input type="checkbox"/> 中型・ <input type="checkbox"/> 小型) <u>1</u> 台 <input type="checkbox"/> その他 ( ) _____ 台									
7 注意事項	(1) 室内は、火気厳禁及び禁煙です。室内での飲食も禁止します。 (2) ケガや事故が起きないように、また体調にも充分注意と管理をお願いします。なお、ご利用中のケガや事故については保険の適用がございませんので、万が一に備え、傷害保険等にご加入されることをお勧めいたします。 (3) 室内における盗難に関しては一切の責任を負いかねます。 (4) 当駐車場内における一切の事故につきましては、責任を負いかねます。 (5) 施設や備品を破損したり紛失した場合は、その実費について弁償していただく場合があります。 (6) 災害出動等により、担当者が変更になる場合や、体験内容を変更又は中止していただく場合もあります。 (7) 利用希望日の2週間前までに、この申込書を提出ください。また、利用希望者多数の場合は調整させていただく場合があります。									
8 備考										