

別記様式第1号

* 団体で利用される場合は、事前に電話予約後、内容確認のためにこの様式を提出してください。

* 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、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（ただし、本人の同意がある場合又は法令に基づく要請があった場合を除く。）。

<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 5px;"> 年 月 日 </div>										
本所都民防災教育センター長 宛 本所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 (注1)		〒							
	電話 (注1)				F A X					
	合 計 名	区 分	未就 園児	幼稚園児 保育園児	小学生	中学生	高校生	大 学 生 専 門 学 生	大人	
		男	名	名	名	名	名	名	65歳 未 満	65歳 以 上
女		名	名	名	名	名	名	名	名	
当日受付にて、上記内訳を確認しますので、受付職員にお知らせください。										
バ ス 利 用	あり → (駐車 ・ 回送) → バス (大型・中型・小型) (台) なし ※予約された時に、満車のため、「回送」と係員から伝えられた場合は、 「回送」に○を付けてください。									
体 験 内 容	電話申込時に選択した体験コース記号に○を付けてください。							備考		
	A 消火・応急手当コース (防災ｼﾞｬｰ・地震・煙・消火・応急手当)									
B 雨風・水害コース (防災ｼﾞｬｰ・地震・煙・暴風雨・都市型水害)										
C 基本コース (防災ｼﾞｬｰ・地震・煙)										
備 考						入 力 番 号				

注1 住所・電話番号欄には、会社等で特定の連絡先がある場合はその住所・電話番号を記入してください。町会等で特定の連絡先がない場合は、担当者の方の住所・電話番号を記入してください。

2 人数・体験内容等を申込時と変更される場合は必ず電話連絡してください。
 なお、予約状況によっては、体験内容が変更できない場合があります。

本所防災館 ご利用上のお願い

- 1 人数の変更やキャンセル等がありましたら、早めにお電話でご連絡をお願いします。
- 2 飲酒している方は、入館をお断りしています。
- 3 1グループ最大30名でご案内しますので、他の方と一緒に体験する場合があります。
- 4 車高2.0m以下の乗用車でお越しの方は、地下の駐車場を利用できますので、1階受付にお申し出ください。
バス等、地下駐車場に入れられない車両で来館される場合には、駐車場の予約が必要となります。
- 5 動きやすい服装でおこしてください。ヒールの高い靴や、つま先が露出した履物の場合は、体験をご遠慮いただきます。
- 6 暴風雨を体験する方は必ず靴下をはいて、タオルをご持参ください。長いスカートはレインコートを着るのに支障がありますので、避けてください。
- 7 館内及び敷地内すべて禁煙です。付近は住宅地ですので、周辺路上での喫煙、たばこのポイ捨てもご遠慮ください。
- 8 5階の休憩コーナー以外での飲食はご遠慮ください。また、ゴミは各自でお持ち帰りください。
- 9 館内の撮影を希望される方は、1階受付にお申し出ください。
- 10 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。

ご来館

お待ちしております！

