

* 団体で利用される場合は、事前に電話予約の後、この様式を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、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。）

送信年月日 年 月 日

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				利用団体 担 当 者						
	旅行会社名 ※旅行会社扱いの場合				旅行会社 担 当 者						
	住 所 (注1)		〒								
	電話 (注1)		利用団体： 旅行会社：			F A X		利用団体： 旅行会社：			
	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		同 行 通 訳	合 計
	男 性	名	名	名	名	名	名	65歳 未 満	65歳 以 上	名	名
	女 性	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名
※ 本用紙を提出後に人数の変更が生じた場合は、お電話でご連絡をお願いします。(注2)											
バ ス 利 用 (注3)	1 あり (大型・中型・小型) (台) 2 なし ※ 当館におけるバスの駐車はできません。										
体 験 内 容	※ 電話予約時に選択した防災体験に○を付けてください。(注2)										
	1 防災シアター				2 消火体験 (消火器・屋内消火栓・D級ポンプ・スタンドパイプ)						
	3 地震体験				4 煙体験						
	5 応急手当体験				6 暴風雨体験/浸水体験						
	7 都市型水害体験				8 VR防災体験						
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。

3 来館に伴う交通手段の把握のため、バス利用の有・無について記入してください。

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、必ず（概ね10日前まで）お電話で連絡をお願いします。
- 2 飲酒されている方は、入館をお断りしています。
- 3 1グループ最大15名（※）でご案内しますので、他の方と一緒に体験する場合がございます。 ※ お電話でご確認ください。
- 4 乗用車でお越しの方は、地下駐車場をご利用いただけますので、1階受付にお申し出ください。
なお、高さ制限（2m以下）がありますので、ご注意ください。
- 5 動きやすい服装でおこしてください。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。また、靴下の着用をお願いします。
- 6 暴風雨体験を申し込まれた方は、タオルをご持参ください。
- 7 館内及び敷地内は禁煙です。
- 8 5階の休憩コーナー以外での飲食はご遠慮ください。
ゴミは各自でお持ち帰りください。
- 9 写真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！

