＊　電話でご予約いただいた内容を確認するため、必要事項を記入(入力)し、メール又はＦＡＸいずれかの方法で送付してください。

＊　利用確認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、第三者への提供は一切いたしません。

【送付先】　　メール　ikebukuro@tokyo-bousai.or.jp

ＦＡＸ　０３－６６３４－５５６５

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 送付日　　年　月　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者氏名 |  |

**池袋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 |  | 当日の担当者(申込者と相違する場合のみ記入) |  |
| 住　所 | 郵便番号 |  | － |  | 都・道・府・県 |
| 区・市・町・村 |
| 電　話 | 当日連絡可能な電話番号　　　　　―　　　　― | ＦＡＸ | ―　　　　― |
| 合計人数 | 内　　　　　訳 |
| 大　人(中学生以上) | 小　人(小学生以下) | うち外国人　**※** | うち配慮の必要な方 |
| 名 | 名 | 未就学児　　名小学１年　　名〃 ２年　　名〃 ３年　　名〃 ４年　　名〃 ５年　　名〃 ６年　　名 | 名(通訳　　　名)母語(　　　　　　)(　　　　　　)(　　　　　　) | 名(付添者　　名)(車いすをご利用の方　　　名)その他(　　　　　名)(　　　　　名) |
| 計　　　名 |
| 体験内容 | 【希望された体験の番号に〇印を付けてください。】　８・９を除き体験時間は２５分です。 |
| １　地震体験(3歳以上)２　消火体験(小学3年以上)（消火器・屋内消火栓）３　煙体験 | ４　視聴覚教室(防災映画)５　ＶＲ体験(小学2年以上)６　救急体験(小学4年以上) | ７　図上訓練(小学生以上)８　ナイトツアー(1時間40分)（１，２，３，４の４体験）９　ショートツアー(50分)（1と４または１と７の２体験） |
| 備考 |  |

**※**当館は日本語のみの案内となります。日本語での会話にご不安がある場合は、グループごとに通訳をお願いします。

ご担当の方へ

**池袋防災館　ご利用上のお願い**

この度は池袋防災館のご予約をいただき、誠にありがとうございます。

当館を「安全」で「安心」してご利用いただくために、次の項目を確認し、ご利用される方々にご周知をお願いいたします。

チェック

盲導犬、聴導犬、介助犬を除くペットを連れての入館はご遠慮ください。

館内は禁煙となります。

飲酒されている方は、入館をお断りしています。

館内での飲食は原則ご遠慮いただいておりますが、指定された場所での水分補給は可能とさせていただいております。また、ゴミは各自でお持ち帰りください。

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はご遠慮ください。

当館に駐車場はございません（自転車を含む）。お車でお越しの場合は、付近の駐車場などをご利用ください。

開始時間の１０分前までには来館し、受付を済ませてください。

（ツアーは開始時間のとおり実施されますので、遅れて到着した場合は、ご希望のとおりの体験が出来なくなりますので、ご了承ください。）

マスクの着用とアルコールによる消毒は任意です。

当館は、日本語でのご案内となります。外国人のお客様で、日本語での会話にご不安がある場合には、１グループ（２０名）に１名通訳ができる方の同行をお願いいたします。