**＊　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。**

別記様式第１号

**＊　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　池袋都民防災教育センター長　宛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 |  | 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） | 郵便番号 |  |  |  | ― |  |  |  |  |
|  |
| 電話 (注１) | 利用団体:旅行会社: | ＦＡＸ | 利用団体:旅行会社: |
| 区分 | 未就園児 | 幼稚園保育園 | 小学生 | 中学生 | 高校生 | 大学生専門学生 | 大人 | 同行通訳 | **合計** |
| 65歳未満 | 65歳以上 |
| 男性 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |
| 女性 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |
| * 本用紙をファックス送信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。
 |
| バス利用(注２) | あ　り（　回送　・　駐車　［駐車場所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　］）な　し |
| 体験内容(注３) | ※　電話予約時に選択した防災体験に○を付けてください。 |
| １　地震コーナー２　煙コーナー３　消火コーナー( 消火器　・　屋内消火栓　・　Ｄ級ポンプ　・　スタンドパイプ )　４　視聴覚教室（　防災ビデオ　・　防災アニメ　・　ＶＲ体験　）５　救急コーナー　６　救助・救出コーナー（オプション）　７　図上訓練コーナー（オプション、約５０分）　８　ショートコース（約５０分：　地震コーナー＋視聴覚教室　）９　ナイトツアー（地震・煙・消火・視聴覚教室　）※　各コーナーの体験時間は、約２５分です。 |
| 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　バス利用は、あり、なしのどちらかに○を付けてください。**バス回送の場合**、防災館付近の路上等

に駐車し、待機することはできません。また、**別に「バス利用確認書」を提出してください。**

３　体験内容項目は、**電話予約時に決定した内容のみ**○を付けてください。

団体でご利用の担当者様あて

池袋防災館　ご利用上のお願い

この度は池袋防災館のご利用予約をいただきまして、誠にありがとうございます。

当館において、お客様に「事故なく・楽しく防災体験」のご案内ができるよう、下記の事項を来館者の方々（海外からのお客様を含む）に事前に周知してくださるようお願いいたします。

１　**開始時間の１０分前頃には来館**していただき、トイレなどを済ませ、貴重品はロッカー(無料)に入れていただくようお願いいたします。大幅に時間に遅れてしまうと他のお客様との兼ね合いもあり、予定していた体験内容を一部カットせざるを得ない場合もございますので、ご了承ください。

２　防災体験に適した動きやすい服装や履物で来館してください。**かかとの高い靴や指が露出しているサンダルは危険**を伴いますので、ご遠慮ください。

３　当館は気軽に防災体験をしていただく施設ですが、アトラクション施設ではありませんので、**ふざけたりするとケガをするおそれ**があります。インストラクターの指示に従って防災体験をお願いいたします。指示に従っていただけない場合は、事故防止のため防災ツアーを途中で中止させていただく場合もございますので、あらかじめご了承ください。

４　インストラクターのご案内は日本語のみとなります。事故防止に関する事項が伝わらないと危険ですので、日本語の理解が不十分な方々には、**必ず各グループごとに１名の通訳できる方の同行**をお願いいたします。

５　人数の変更やキャンセルなどがありましたら、必ず事前にお電話でご連絡をお願いいたします。