**＊　団体で利用される場合は、事前に電話で予約の後、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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　年　月　日　立川都民防災教育センター長　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 代表者氏名 |  |

**立川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） | 郵便番号 |  |  |  | ― |  |  |  |  |
|  |
| 電話（注１） | 当日連絡できる電話番号 | ＦＡＸ |  |
| **合計**名 | 区分 | 乳幼児 | 幼稚園保育園 | 小学生 | 中学生 | 高校生 | 大学生専門学生 | 大人 |
| 65歳未満 | 65歳以上 |
| 男性 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |
| 女性 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |
| 駐車場利用（注２） | ・有（事前予約のみ）【バス（大型・中型・小型・マイクロ）】（　　　台）・無　　　　　　　　　（乗用車の予約はできません。） |
| 体験内容（注３） | 　１　防災ミニシアター　２　地震体験　　　３　煙体験　４　応急救護訓練５　消火訓練　　　　　６　救出救助体験　７　ＶＲ防災体験※　各コーナーの体験時間は、約３０分です。 |
| 体験前後の予定（注４） |  |
| 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　駐車場利用は、有り、無しのどちらかに○を付け、車種を選択し、○を付けてください。

３　体験内容は、**お問合せのときに決定した内容のみ**○を付けてください。

４　当館体験前後に、当館以外の立川防災施設内の予定がある場合のみ、記入してください