

(あて先)

山形市市民防災センター

申込者 氏名	
-----------	--

山形市市民防災センター利用申込書 (団体)

利用日時	令和 年 月 日 (曜日)								
	□午前・□午後 時 分 ~ □午前・□午後 時 分								
利用者内訳	団体名								
	代表者氏名								
	住所								
	電話		FAX						
	幼児	名	小学生	名	中学生	名	大人	名	合計
体験等 内容	□消防士なりきり体験		□消火体験		車椅子使用		名		
	□地震体験(5歳未満は体験できません。小学生未満は保護者等の同乗が必要です。)								
	□煙体験 (小学生未満は体験できません)								
	□応急手当体験		□119番通報体験						
	□その他 (□防災ビデオ □住宅用防災機器 □非常持出)								
確認事項	<p>* 下記に該当する場合は☑を付けてください。</p> <p>* 安全のため体験をご遠慮していただく場合があります。</p> <p>□妊産婦 □心臓病・喘息・脳疾患・高血圧症・脊髄疾患・その他疾患</p>								
アンケートにご協力お願いします	来館動機	□新聞・テレビ等		□市広報紙・ホームページ					
		□知人紹介		□研修会など		□その他()			
	来館回数	□はじめて		□2回以上					
	開館時間	□適当(9:30~16:00)		□開館時間を早く		□閉館時間を遅く			
※ 受付欄					※ 備考				

備考

- 事前に電話でお問い合わせ後、団体に利用される場合は内容確認のため提出してください。
☎:023-643-1191 FAX:023-643-1193
- 人数の変更やキャンセル等がありましたら、お手数ですが必ず事前にお電話ください。
- 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を履いての体験はご遠慮ください。
- 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。