

(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 名			
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 □災害用伝言ダイヤル体験	
	□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

1 事前に電話でお問い合わせ後、団体で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

2 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。

3 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。

4 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。