

<h2 style="margin: 0;">光地区消防組合防災センター利用申込書</h2>																	
年 月 日																	
（宛先）光地区消防組合防災センター所長																	
申込者 住所 氏名																	
団 体 名																	
利用日時	年 月 日（ ） 時 分 ～ 時 分																
利 用 者	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> 小学生未満</td> <td style="width: 10%; border: none; text-align: center;">人</td> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> 小学生</td> <td style="width: 10%; border: none; text-align: center;">人</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> 中学生</td> <td style="border: none; text-align: center;">人</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> 高校生</td> <td style="border: none; text-align: center;">人</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> 一般</td> <td style="border: none; text-align: center;">人（うち65歳以上</td> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none; text-align: center;">人）</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border: none; text-align: right;">合計</td> <td colspan="2" style="border: none; text-align: center;">人</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 小学生未満	人	<input type="checkbox"/> 小学生	人	<input type="checkbox"/> 中学生	人	<input type="checkbox"/> 高校生	人	<input type="checkbox"/> 一般	人（うち65歳以上		人）	合計		人	
<input type="checkbox"/> 小学生未満	人	<input type="checkbox"/> 小学生	人														
<input type="checkbox"/> 中学生	人	<input type="checkbox"/> 高校生	人														
<input type="checkbox"/> 一般	人（うち65歳以上		人）														
合計		人															
利用施設	<input type="checkbox"/> 地震体験	関東大震災や阪神淡路大震災の「揺れ」を体感できます。															
	<input type="checkbox"/> 煙避難体験	火災に遭遇した時の避難を体験することができます。															
	<input type="checkbox"/> 初期消火体験	模擬消火器を使って初期消火を体験することができます。															
	<input type="checkbox"/> 災害遭遇体験	地震に遭遇した時の避難を仮想空間で体験することができます。															
	<input type="checkbox"/> シアールーム	防火・防災の映像を視聴することができます。															
	<input type="checkbox"/> 救急・救護レッスン	応急手当の方法を学ぶことができます。 ※備考5															
来館手段	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%; border: none;"><input type="checkbox"/> バス</td> <td style="width: 40%; border: none; text-align: center;">台（大型 台、中型 台、小型 台）</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> 自家用車</td> <td style="border: none; text-align: center;">台</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> バス	台（大型 台、中型 台、小型 台）	<input type="checkbox"/> 自家用車	台												
<input type="checkbox"/> バス	台（大型 台、中型 台、小型 台）																
<input type="checkbox"/> 自家用車	台																
担 当 者	氏名 連絡先																
消防署見学	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない																
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄																

- 備考 1 印刷する場合は、用紙サイズを「日本産業規格A4」としてください。
- 2 お申込みに際しては、ご希望の日時の空き状況を事前にお問い合わせください。
- 3 該当する□にチェックを入れてください。
- 4 当日のスケジュールは、利用施設や利用人数を考慮して担当職員が調整いたします。
- 5 ご希望の場合は、「救急普及講習受講申込書」を併せて提出してください。