

横浜市民防災センター 体験申込書

横浜市民防災センター 所長

次のとおり申し込みます。

※太枠内は必須項目

基本情報		申込日	平成	年	月	日()
		来館日	平成	年	月	日()
団体名			電話番号	-	-	
担当者			FAX番号	-	-	
住所	【市内】横浜市	区	【市外】	都・道・府・県		市・区・町
利用人数	合計 (うち、外国籍の方)					(内訳)
	名()	名()	名	名	名	名
来館方法	<input type="checkbox"/> 徒歩・公共交通機関 <input type="checkbox"/> 車両(防災センターに駐車なし)					
◆いずれかにチェック	<input type="checkbox"/> 車両(防災センターに駐車)！事前相談が必要です！※詳細は第2号様式に記載してください。					
利用者区分	◆いずれかにチェック		<input type="checkbox"/> 【個人】 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 友人 <input type="checkbox"/> 子育てグループ <input type="checkbox"/> お一人様			
	<input type="checkbox"/> 【地域】 <input type="checkbox"/> 自治会町内会 <input type="checkbox"/> マンション自治会 <input type="checkbox"/> その他()					
	<input type="checkbox"/> 【学校関係】 <input type="checkbox"/> 幼稚園・保育園 <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 特別支援学校等 <input type="checkbox"/> 大学・専門学校					
	<input type="checkbox"/> PTA <input type="checkbox"/> 学童・キッズクラブ <input type="checkbox"/> その他()					
	<input type="checkbox"/> 【事業所等】 <input type="checkbox"/> 一般事業所 <input type="checkbox"/> 自衛消防隊 <input type="checkbox"/> NPO団体 <input type="checkbox"/> 青少年活動団体 <input type="checkbox"/> 福祉関係団体					
	<input type="checkbox"/> 医療関係団体 <input type="checkbox"/> その他()					
	<input type="checkbox"/> 【防災関係団体】 <input type="checkbox"/> 消防団 <input type="checkbox"/> 家庭防災員 <input type="checkbox"/> その他()					
	<input type="checkbox"/> 【官公庁】 <input type="checkbox"/> 横浜市職員 <input type="checkbox"/> 他都市職員(国内) <input type="checkbox"/> 国外 <input type="checkbox"/> その他()					

<p>体験ツアー</p> <p style="font-size: small;">※基本コースはシアター・地震コースと消火・減災トレーニングコースを併せたものです。</p> <p>開始時間</p> <p style="text-align: center;">時 分から</p> <p>利用コース</p> <p>◆いずれかにチェック</p> <p> <input type="checkbox"/> 基本コース(60分) <input type="checkbox"/> シアター・地震コース(30分・1階) <input type="checkbox"/> 消火・減災トレーニングコース(30分・2階) </p> <p>シアター等の字幕</p> <p>◆いずれかにチェック</p> <p> <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input type="checkbox"/> 日本語副音声及び日本語字幕 </p>	<p style="text-align: center;">体験プログラム</p> <p style="font-size: small;">※内容(プログラム名称)は防災センターWEBページなどで公開しています。</p> <p>利用時間</p> <p style="text-align: center;">時 分から 時 分まで</p> <p>内容</p>
--	--

備考

↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓これより先は、職員記入欄です。一切記入しないでください。↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓

- 申込書のとおり御予約を承りました。
- 事前にお電話等でいただいた仮予約内容と異なる箇所があります。
- 申込み内容を一部修正しました。御確認のうえ再送信願います。

通信欄

現在の状況	調整中
	予約確定
	キャンセル
研修室等 利用申込書 <input type="checkbox"/> あり	

申込書に関する注意事項
予約確定欄に記載のない申込書にあっては一切無効とします。
個人情報の取扱いについて
記載いただく個人情報は、本申込みに関してのみ使用し、それ以外での利用や第三者に提供することは一切ありません。



横浜市民防災センター

住所：〒221-0844
横浜市神奈川区沢渡4-7

電話：045-411-0119

FAX：045-312-0386

横浜市民防災センター 研修室等利用申込書

横浜市民防災センター 所長

次のとおり申し込みます。

※本様式は必ず第1号様式と併せて提出してください。

☆ 共助エリア ☆ 要事前相談 利用時間は(準備・撤収時間を含む)						
利用目的						
利用施設	訓練室(北側)	時	分から	時	分まで	<input type="checkbox"/> プロジェクタ <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> マイク設備
	訓練室(南側)	時	分から	時	分まで(借用機材)	
	研修室	時	分から	時	分まで	
	屋外	時	分から	時	分まで	
その他借用機材						
持ち込み機材						

☆ 防災センター駐車場 ☆ 要事前相談						☆ 団体ロッカー ☆ 要事前相談				
(車種)	大型	中型	小型	マイクロ	普通車	利用数	利用時間			
台数	台	台	台	台	台	箇所	時	分から	時	分まで
利用時間	時 分から		時	分まで						

駐車場に関する 注意事項	<ul style="list-style-type: none"> ・駐車場所は事前予約が必須です。 ・駐車いただける車両は原則貸切バスと障害をお持ちの方が乗車される車両に限ります。 ・駐車中、運転手の方は車内待機に御協力ください。 ・すみやかな乗降に御協力ください。 ・当館施設内で事故が発生した際は、すみやかに当館職員へ連絡ください。 ・駐車中の盗難について、当館は一切責任は負いかねます。
-----------------	---

備考

↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓これより先は、職員記入欄です。一切記入しないでください。↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓

- 申込書のとおり御予約を承りました。
- 第1号様式が不足しています。第1号様式と併せて提出してください。
- お電話等でいただいた仮予約内容と異なる箇所があります。
- 申込み内容を一部修正しました。御確認のうえ再送信願います。

通信欄

現在の状況	調整中
	予約確定
	キャンセル

申込書に関する注意事項
予約確定欄に記載のない申込書にあつては一切無効とします。
個人情報の取扱いについて
記載いただく個人情報は、本申込みに関してのみ使用し、それ以外での利用や第三者に提供することは一切ありません。



広報宣隊 防センジャー

横浜市民防災センター

住所: 〒221-0844
 横浜市神奈川区沢渡4-7
 電話: **045-411-0119**
 FAX: **045-312-0386**