

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	年	月	日()
		来館日	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	大人	高校・大学	中学生	小学生
		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☑ 【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				
	【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()				
	【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()				
	【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()				
	【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()				
	【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 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)</p> <p><input type="checkbox"/> シアター・地震コース(30分・1階)</p> <p><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"/> 不要 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 韓国語</p> <p><input type="checkbox"/> 日本語副音声及び日本語字幕(視覚及び聴覚障害者向け)</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 時 分から</p> <p>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**