

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	(内訳)				
	合計 (うち、外国籍の方)	大人	高校・大学	中学生	小学生
	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	<input checked="" 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				
	【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()				

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">体験ツアー</td> <td 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。</td> </tr> <tr> <td>開始時間</td> <td style="text-align: center;">時 分から</td> </tr> <tr> <td>利用コース</td> <td> <input type="checkbox"/> 基本コース(60分) <input checked="" 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) </td> </tr> <tr> <td>シアター等の字幕</td> <td> <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input checked="" 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) </td> </tr> </table>	体験ツアー	※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。	開始時間	時 分から	利用コース	<input type="checkbox"/> 基本コース(60分) <input checked="" 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)	シアター等の字幕	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input checked="" 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)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">体験プログラム</td> <td 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。</td> </tr> <tr> <td>利用時間</td> <td style="text-align: center;">時 分から 時 分まで</td> </tr> <tr> <td>内容</td> <td></td> </tr> </table>	体験プログラム	※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。	利用時間	時 分から 時 分まで	内容	
体験ツアー	※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。														
開始時間	時 分から														
利用コース	<input type="checkbox"/> 基本コース(60分) <input checked="" 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)														
シアター等の字幕	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input checked="" 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)														
体験プログラム	※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。														
利用時間	時 分から 時 分まで														
内容															

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 <input type="checkbox"/> あり 利用申込書	

申込に関する注意事項
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。 当施設では飲酒及び飲酒後のご利用は重大な事故に繋がる恐れがあるため、ご利用いただけません。予めご了承ください。
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