

受付	入力	責任者

■(FAX)03-5742-9098 にご送信下さい。

※しながわ防災体験館使用欄

しながわ防災体験館 体験申込用紙

① 利用を希望される日時

利用希望日時	平成	年	月	日 ()
		時	分	～ 時 分まで

② 申込者情報

団体名		TEL番号	
担当者名	(カタカナ)	FAX番号	
携帯電話番号	※利用日等、緊急連絡をする場合に使用します。		
区分	区内・区外	バスの利用	有(台)・無 ※いずれかに○をつけて下さい。

参加者	未就学	小学生	中学生	高校生	大学・専門	30歳未満	30～50歳	51～64歳	65歳以上	合計
男性	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名
女性	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名
合計	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名

③ 希望をする体験内容

※希望する体験にチェックを入れてください

※【おまかせコース】※約100分	<input type="checkbox"/> 水消火器 + 避難誘導(要配慮者) + シアター視聴 + AED体験
------------------	---

個別選択	【初期消火体験】	<input type="checkbox"/> 水消火器 ・ <input type="checkbox"/> スタンドパイプ ・ <input type="checkbox"/> 屋内消火栓
	【要配慮者避難誘導体験】	<input type="checkbox"/> 避難誘導体験 ・ <input type="checkbox"/> 要配慮者疑似体験
	【シアター視聴】	<input type="checkbox"/> 一般向け映像 ・ <input type="checkbox"/> 子供向け映像 ・ <input type="checkbox"/> 事業者向け映像
	【応急救護体験】	<input type="checkbox"/> AED体験(胸骨圧迫体験含む)

※受付使用欄