

佐渡市防災センター利用申込書

						申込日		年	月	日	
利用日時	年 月 日 (曜日)					午前・午後	時	分	から	午前・午後	
						午前・午後	時	分	まで		
利用 者	(団体名称) ふりがな										
	(所在地) 〒										
	(連絡者氏名) ふりがな										
	連絡先電話 (携帯) 等 TEL FAX										
利用予定人員	合 計	幼 児	小学生	中学生	高校・大学生	一 般					
利用希望 コーナー等	体験したいコーナーに <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。 <input type="checkbox"/> 消火体験 <input type="checkbox"/> 煙避難体験 <input type="checkbox"/> 地震体験 <input type="checkbox"/> 通報体験 <input type="checkbox"/> その他 ()										
交通手段	<input type="checkbox"/> 大型バス 台 <input type="checkbox"/> マイクロバス 台 <input type="checkbox"/> 自家用車 台 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> その他 ()										
ご要望事項											

※6名以上の団体で来館する場合に、この申込書を提出して下さい。

※太線内に記入してください。

※当日は、他の予約団体もありますので、来館時間は厳守してください。

※開館時間 10:00～16:00

※閉館日 毎週月曜日 (ただし、祝日の場合開館します。)、年末年始

防 災 セ ン タ ー 使 用 欄											
受 付						備 考					
年 月 日			午前・午後			時			当日の利用 <input type="checkbox"/> 可・ <input type="checkbox"/> 否		
<input type="checkbox"/> FAX			<input type="checkbox"/> 来館			<input type="checkbox"/> 郵送			否の場合の理由		
受付者氏名						<input type="checkbox"/> 希望時間帯予約満員 <input type="checkbox"/> その他					
処 理 確 認 事 項											
<input type="checkbox"/> 利用可・否連絡 <input type="checkbox"/> 受付一覧表記載						対応者氏名及び担当係					