

佐渡市防災センター利用申込書

申込日 平成27年11月1日

利用日時	平成27年11月 9日 (金 曜日) 午前 午後 10時00分から 午前 午後 11時30分まで					
利用 者	(団体名称) ふりがな さどしりつ とししょうがっこう 佐渡市立 トキ小学校					
	(所在地) 〒 952-1311 佐渡市八幡58番地					
	(連絡者氏名) ふりがな さど たろう 教頭 佐渡 太郎					
	連絡先電話(携帯)等 TEL 51-0119 FAX: 52-5651					
利用予定人員	合 計	幼 児	小学生	中学生	高校・大学生	一 般
	23		20			3
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 checked="" type="checkbox"/> 消火体験 <input checked="" type="checkbox"/> 煙避難体験 <input checked="" type="checkbox"/> 地震体験 <input checked="" type="checkbox"/> 通報体験 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (庁舎見学)					
交通手段	<input type="checkbox"/> 大型バス 台 <input checked="" type="checkbox"/> マイクロバス 1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	小学校社会科学習のため見学 (1) 庁舎、消防車両等の見学をお願いします。 (2) 質問事項を後日 FAX しますので、当日回答ください。					

防災センターの利用と併せて庁舎見学を希望する場合は記入してください。
その場合、消防署見学依頼書は不要です。

- ※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 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 来館 <input type="checkbox"/> 郵送 受付者氏名	当日の利用 <input type="checkbox"/> 可・ <input type="checkbox"/> 否 否の場合の理由 <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