

香川県防災センター利用申込書

受付番号

<太線内のみご記入ください>

申込日 年 月 日

来館日	年 月 日 (曜日)		体験時間	午前・午後 午前・午後	時 分 時 分	分から 分まで
団体区分	学校・自治会・自主防災会・消防団・官公庁(国・県・市町)・福祉・企業 その他()					
団体名	(名称・フリガナ)			(電話番号・携帯番号)		
担当者	(氏名・フリガナ)			※体験内容等について お問い合わせする場合がございます		
住所	〒					
利用人数 (予定)	幼児	小学生	中学生	高校・大学生	大人	合計
体験内容	※体験したいコーナーに ☒ を付けてください。 ☐ 消火体験 ☐ 暴風体験 ☐ 煙避難体験 ☐ 地震体験 ☐ 映像体験 ※救急救護体験をご希望の場合は、どちらか一つに☒を付けてください ☐ 心肺蘇生法のビデオ上映のみ(約17分) ☐ 心肺蘇生法のビデオ上映(約17分) + 心肺蘇生実技(約20分～40分) <u>体験内容や所要時間につきましては、事前にお電話にてご相談ください</u>					
回数	今回は何回目の来館ですか。 初めて・()回目					
利用動機	1. ホームページ 2. パンフレット 3. 広報誌等 4. クチコミ 5. その他()					
交通手段	☐ 大型バス 台 ☐ マイクロバス 台 ☐ 自家用車 台 ☐ 路線バス ☐ その他()					
ご要望事項						

※FAX送信前に電話にて空き状況をご確認ください

※当日は他の団体予約もありますので、来館時間を厳守してください

※キャンセル等変更点がある場合は必ずご連絡ください

香川県防災センター使用欄	
受付	備考
年 月 日 ☐ FAX ☐ 来館 ☐ 郵送	
処理確認事項	
処理者印	
☐ 予約受付表 記載確認	

香川県防災センター 電話:087-881-0567

FAX:087-881-0568