

(1) 年 月 日

気仙沼・本吉広域防災センター見学申込書

気仙沼・本吉広域防災センター所長 様

住 所 _____

(2) 申請者 氏 名 _____

電話番号 _____

気仙沼・本吉広域防災センターの見学（体験）したいので、次のとおり申し込みます。

| | | | | | |
|------------------|------------------|--|--|---|---------------------------------|
| 使用日時 (3) | 年 月 日 () | <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 | 時 分～ | <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 | 時 分 |
| 利用 団 体 | 名 称 (4) | | | | |
| | 責 任 者 (5) | | 電話番号 | | |
| | 区 分 (6) | <input type="checkbox"/> 幼稚園・保育園 <input type="checkbox"/> 事業所 | <input type="checkbox"/> 学校 (年生) <input type="checkbox"/> 官公庁等 | <input type="checkbox"/> 子供会 <input type="checkbox"/> 他の団体 () | <input type="checkbox"/> 自主防災組織 |
| | 利用人数 (7) | 人 (内訳) | | | |
| 研 修 内 容 | 基本 コース (8) | <input type="checkbox"/> Aコース <input type="checkbox"/> Eコース | <input type="checkbox"/> Bコース <input type="checkbox"/> Fコース | <input type="checkbox"/> Cコース <input type="checkbox"/> 研修視察 | <input type="checkbox"/> Dコース |
| | | 要望事項 | | | |
| | 単独研修 (9) | <input type="checkbox"/> 地震体験 <input type="checkbox"/> 煙体験 | <input type="checkbox"/> 消火体験 | <input type="checkbox"/> 119番通報体験 | |
| | | 要望事項 | | | |
| ※ 受 付 欄 | | | ※ 経 過 欄 | | |
| | | | | | |

(注) ※印の欄は、記入しないでください。

気仙沼・本吉広域防災センター見学申込書記入要領

| 項 目 | 記 入 内 容 |
|-----------|---|
| (1) 年 月 日 | 申込書を提出する年月日を記入します。 |
| (2) 申 請 者 | 申請者の住所、氏名、電話番号を記入します。 |
| (3) 使 用 日 | 防災センターを見学したい年月日、曜日、時間を記入します。 午前または午後の□にレ点をします。 |
| (4) 名 称 | 利用形態が団体の場合は、その団体の名称を記入します。 |
| (5) 責 任 者 | 団体の責任者の氏名及び電話番号を記入します。 |
| (6) 区 分 | 団体が該当する項目の□にレ点をします。 項目が「その他」の場合、() に追記します。 |
| (7) 利用人員 | 使用する人数を記入し、() にはその内訳を記入します。 例) 園児 20人、保育士4人 |
| (8) 基本コース | 該当するコースの□にレ点をします。 コース内容については、基本コース一覧を参照のこと。 要望事項があれば、当該欄に記入します。 |
| (9) 単独研修 | 該当する項目の□にレ点をします。 要望事項があれば、当該欄に記入します。 |

※ 許可までに時間を要しますので、1週間前までに申請書を提出してください。

気仙沼・本吉広域防災センター基本コース一覧

