

愛知県防災教育センター見学申込書

愛知県消防学校長 殿

次のとおり体験・見学を申し込みます。

	申請年月日	年 月 日	
団体名	代表者氏名		
住所			
担当者名	TEL		
体験日時	年 月 日 (曜日)		
	時 分 から	時 分	まで
予定人数	人	内 訳	大人 (人) 中学生 (人) 小学生 (人) 未就学児 (人)
来所方法	※該当される来所方法に☑してください <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 自家用車 (台) <input type="checkbox"/> 大型バス (台) <input type="checkbox"/> 中型バス (台) <input type="checkbox"/> その他 ()		
体験内容 ※希望する体験内容 に☑してください	<input type="checkbox"/> 防災意識普及啓発DVD鑑賞 (約20分) <input type="checkbox"/> 地震体験 <input type="checkbox"/> 消火体験 (屋外) <input type="checkbox"/> ロープ結索体験 <input type="checkbox"/> 煙道体験		
雨天時の対応等			

※防災教育センターからお願い

1. 体験内容には、危険を伴う場合がありますので、万が一の事故等に備えて参加者が傷害保険に加入するなどの対応をお願いします。
2. センター内での、水分補給以外の飲食はお断りいたします。

*送付先 E-mail : shobogakko@pref.aichi.lg.jp 又は
 FAX : 0561 (52) 5427 に送付してください。