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　時　分から 午前・午後　時　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）	連絡先	（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　☐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） **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**
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　☐郵送　☐来館	
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