

## 防災体験学習申込書

年 月 日			
市民防災総合センター長 あて			
〒			
申込者		住所 _____	
		団体名 _____	
		代表者 _____	
		電話番号 _____	
		FAX _____	
体験学習日時	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分		
目的			
体験学習人数 ※20名以上で申込み をお願いします。	女性 名	・ 男性 名	合計 名
体験学習内容 (☑を入れて選択して ください)	<input type="checkbox"/> 防災講話 (DVD 等) <input type="checkbox"/> 地震体験車「ゆれるん」 <input type="checkbox"/> VR災害疑似体験 <input type="checkbox"/> 誘導灯・煙体験 <input type="checkbox"/> 消火器取扱い・放水体験 <input type="checkbox"/> 消火用器具庫・消火栓取扱い体験 <input type="checkbox"/> 暴風雨体験 <input type="checkbox"/> 冠水歩行・水圧ドア体験 <input type="checkbox"/> 避難器具取扱い体験 <input type="checkbox"/> 搬送体験 <input type="checkbox"/> ロープ取扱い体験 <input type="checkbox"/> 規律訓練・団体行動体験 <input type="checkbox"/> 防災カードゲーム (60分) <input type="checkbox"/> その他 (    )		
備考	※服や靴が濡れる体験があります。夏期は熱中症対策の準備をお願いします。 当センターへの交通手段についてご確認ください。		
提出先	〒651-1124 神戸市北区ひよどり北町3丁目1 市民防災総合センター 市民研修係 TEL 078-743-3799 ・ FAX 078-743-3791 Eメール fb_shiminkenshu@office.city.kobe.lg.jp		

※ 消防署担当者を通じて申込みをされた方は、消防署担当者へ提出の連絡をお願いします。