

令和 年 月 日

山形県防災学習館 御中

申込者氏名 _____

利 用 申 込 書

利 用 日 時	年 月 日	令和 年 月 日 (曜日)	
	時 間	午前・午後 時 分 から 時 分 まで	
利 用 者 内 訳	利用者数	男 人、女 人、計 人 (内 小学生以下 人)	
	団 体 名		
	所 在 地		
	担 当 者	電話番号 () FAX ()	
防災学習の 時間・内容	<時間> <input type="checkbox"/> 1時間コース <input type="checkbox"/> 1.5時間コース <input type="checkbox"/> その他 分 (目安) ----- ----- -----	<内容> <input type="checkbox"/> ①防災シアター <input type="checkbox"/> ②地震体験 <input type="checkbox"/> ③消火体験 <input type="checkbox"/> ④煙避難体験 <input type="checkbox"/> ⑤応急手当体験 <input type="checkbox"/> ⑥山形県の消防活動	
	団体種別	<input type="checkbox"/> 1 保育園・幼稚園 <input type="checkbox"/> 2 小学校・中学校・高等学校・専門学校・大学・養護学校 <input type="checkbox"/> 3 子供会・親子レク <input type="checkbox"/> 4 自主防災組織・自治会・自主防災会 <input type="checkbox"/> 5 婦人会・各種婦人クラブ <input type="checkbox"/> 6 老人クラブ <input type="checkbox"/> 7 消防関係団体 <input type="checkbox"/> 8 福祉関係 <input type="checkbox"/> 9 事業所関係 <input type="checkbox"/> 10 その他	
※ 備 考	県内外の別 <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 県外 (都道府県名 ; _____)	No. <table border="1"><tr><td> </td></tr></table>	
市町村の別 <input type="checkbox"/> 市町村名 ; _____ 団体種別 <input type="checkbox"/> No. _____ PC入力 <input type="checkbox"/> 1表 (日別) <input type="checkbox"/> 2表 (市町村) <input type="checkbox"/> 4表 (曜日) <input type="checkbox"/> 5表 (団体名)			

備考 1 ※印欄は記入しないでください。

2 山形県防災学習館の電話番号 0235-66-4626

FAX 0235-66-4324