

様式第1号（第4条関係）

伊勢市防災センター使用申込書

年 月 日

（宛先）伊勢市長

住所（所在地）

申込書 氏名（団体名）

電話 — —

次のとおり防災体験学習室の使用を申し込みます。

使用日時	年 月 日（曜日） 時 分 ～ 時 分
使用人数	大人 人 高校生 人 中学生 人 小学生 人 幼児 人 （計） 人
希望する 体験内容 （希望するもの にレを付けてく ださい。）	<input type="checkbox"/> 煙・暗闇の中での避難体験 <input type="checkbox"/> 消火器による初期消火体験 <input type="checkbox"/> 浸水車両からの脱出体験 <input type="checkbox"/> AED・応急手当体験 <input type="checkbox"/> その他（ ）
備考	
受付欄 （記入しないでください。）	