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。） | □　煙・暗闇の中での避難体験□　消火器による初期消火体験□　浸水車両からの脱出体験□　ＡＥＤ・応急手当体験□　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 備考 |  |
| 受付欄　（記入しないでください。） |