様式第１号

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 年　　月　　日 |

風 水 害 体 験 申 込 書

岡山市消防局長　様

風水害体験を次のとおり申し込みます。

【日時等】希望する体験時間の□に✓を入れてください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 体験希望日 | 年　　　月　　　日　（　　　） | | | |
| 体験時間  （90分間） | □ 午前の部（9時30分～11時） | | □ 午後の部（1時30分～3時） | |
| 体験人数  **合計(　　)人** | 小学生(4年生以上)  　　　　　　人 | 中学生～18歳  　　　　　　人 | 19歳～64歳  　　　　　　人 | 65歳以上  　　　　　　人 |

【基本情報】

|  |  |
| --- | --- |
| 個人名  （団体名） | （ふりがな） |
|  |
| 代表者氏名 | （ふりがな） |
|  |
| 代表者住所 |  |
| 電話番号 |  |

〇個人情報の取り扱いについて

この申込書に記載した代表者等に係る情報については，当施設からの確認若しくは連絡

が必要となった際に使用されます。

※開催日の14日前に申込予約を締め切ります。その時点で、全体の申込人数の合計が5人

未満の場合は、締め切り日に施設担当者から開催中止を電話で連絡します。

※電話で仮予約をされた方は，本申込書の提出をもって正式予約となります。

※体験当日、体験者全員の氏名を記載したものを持参してください。

※申込書提出後，キャンセルされる場合は，次のお問い合わせ先までお知らせください。

【お問い合わせ】

〒702ー8024

岡山市南区浦安南町495-88　　 電　話：086-262-4917

岡山市消防教育訓練センター　 ＦＡＸ：086-262-1744

水難救助訓練施設　　　　　　　E-mail：taiken119@city.okayama.lg.jp