

小松市民防災センター使用（変更）申込書

年 月 日

小松市長 殿

小松市民防災センターを使用（変更）したいので、次のとおり申し込みします。

申込者	住所	(〒 - )			
	団体名				
	代表者氏名				
講座内容 ※ご希望の体験にチェックを入れてください	<input type="checkbox"/> 防災シアター (約15～30分) <input type="checkbox"/> 消火器体験 (約15分) <input type="checkbox"/> 煙体験 (約15分) <input type="checkbox"/> その他				
	その他希望欄:				
使用期日	年 月 日 (曜日)	午前・午後	時	分から	
		午前・午後	時	分まで	
使用人数	人	大人	人	高校生	人
		中学生	人	小学生	人
		幼児	人		
来館方法	徒歩 ・ 貸し切りバス ( 台 ) ・ マイクロバス ( 台 ) 自家用車 ( 台 ) ・ その他 ( )				
連絡責任者	住所	(〒 - )			
	氏名	(TEL )			

備考： 必要事項を記入し、該当するものには○で囲んで下さい。運営の都合上、使用希望日の10日前までに申込みして下さい。なお内容詳細は申込み時に担当職員とご相談下さい。

**飲酒後のご来館は固くお断りいたします。**