

# 「出張！家庭の防災教室」申込書

|             |              |                                                  |
|-------------|--------------|--------------------------------------------------|
| 申込者<br>(注1) | 団体名<br>(注2)  |                                                  |
|             | 氏名           |                                                  |
|             | 住所           |                                                  |
|             | 電話番号         | (        )        —                              |
|             | 連絡時間<br>(注3) | 午前 ・ 午後 ・ いつでも可<br>希望 (    時    分 ~   時    分の間 ) |

注1：申込者の欄は、消防署から連絡のとれる方の情報を記入してください。

2：団体名の欄は、申し込みをする下記行事が団体主催の場合に記入してください。

3：連絡時間の欄は、消防署から連絡する場合の時間帯を○で囲むか、記入してください。

下記行事について、「出張！家庭の防災教室」の申し込みをします。

| 行事名(注)                                          | 開催日時                                  | 開催場所<br>参加人数                       | 防災教室の希望内容                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (記入例)<br>例1：町内会会合<br>例2：学区もちつき大会<br>例3：友人同士の集まり | 令和△年<br>△月△日(日)<br>10時00分 ~<br>10時30分 | 〇〇区〇〇町〇番〇号<br>〇〇マンション<br>1階集会室 30人 | <input checked="" type="checkbox"/> 家具の転倒防止対策<br><input checked="" type="checkbox"/> 地震火災対策<br><input checked="" type="checkbox"/> 発災時の避難行動 |
|                                                 |                                       |                                    | <input type="checkbox"/> 家具の転倒防止対策<br><input type="checkbox"/> 地震火災対策<br><input type="checkbox"/> 発災時の避難行動                                  |

注：行事内容によってはお断りさせていただく場合がございます。

ご記入後、下記まで FAX 送信、又は持参して下さい。

＜申込書送付・持参先＞

昭和消防署 FAX：(052) 842-0119

問い合わせ先：昭和消防署 昭和区御器所通2丁目16-1

電話 (052) 841-0119