**「出張！家庭の防災教室」申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申込者**（注１） | **団体名****（注２）** |  |
| **氏　名** |  |
| **住　所** |  |
| **電話番号** | （　　　　　）　　　　　　― |
| **連絡時間****（注３）** | **午前・午後・いつでも可****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〇で囲むか、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１） | 開催日時 | 開催場所（注２）参加人数 | 防災教室の希望内容 |
| （記入例）例１：町内会会合例２：学区もちつき大会例３：友人同士の集まり | 令和△年△月△日（日）１０時００分 | ○○区○○町○番〇号○○マンション１階集会室３０人 | ☑家具の転倒防止対策☑地震火災対策☑発災時の避難行動 |
|  |  |  | □家具の転倒防止対策□地震火災対策□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、又は持参してください。**

|  |
| --- |
| **＜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