

訓練等体験指導申込書

年 月 日

(あて先) 公益財団法人千葉県防災普及公社 事務局長

申込者住所 _____
 申込者氏名 _____
 連絡先 _____
 電話番号 _____
 メール _____
 アドレス _____

次のとおり申し込みます。

実施日時	年 月 日 ()	時 分 ~	時 分
実施場所	区 町 丁目 番 号		
実施団体名			
実施項目	<input type="checkbox"/> 防災普及車による地震体験		
	<input type="checkbox"/> 防災普及車によるVR (Virtual Reality) 体験		
	<input type="checkbox"/> 煙体験		
	<input type="checkbox"/> 119番通報体験		
	<input type="checkbox"/> 地震の仕組み (地震発生実験及び液状化実験等)		
	<input type="checkbox"/> 消火器取扱い要領		
	<input type="checkbox"/> 天ぷら油発火実験		
	<input type="checkbox"/> 応急手当要領 (AEDを使用した心肺蘇生法)		
	<input type="checkbox"/> 防災講話 (地震・火災への備えなど)		
<input type="checkbox"/> その他			
参加予定数	名 内訳: 大人 名 子供 名		
消防立会い	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
※受付欄		※経過欄	

※印欄には何も記入しないでください。

注意事項

- (1) 実施項目は、訓練時間及び参加数等により調整をさせていただく場合があります。
- (2) VR体験は、メーカーの推奨により中学生以上のご利用となります。
- (3) **防災普及車の実施には10m四方の空間、進入には幅4m/高さ4mのスペースが必要です。**
 実施場所及び実施場所までの道路の広さや段差・立木の枝等がないか十分に確認してください。
- (4) **天候不良の場合は、屋外での実施項目 (地震体験・煙体験等) は中止とさせていただきます。**