

しみん防災館 使用（変更）申込書

年 月 日

小松市長 殿

しみん防災館を使用（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。**