

新居浜市防災センター 利用申込書

NO. / -

申込日	令和 年 月 日
利用日	令和 年 月 日 水・木・金・土・日
時間帯	<input type="checkbox"/> 9:00~10:20 <input type="checkbox"/> 10:30~11:50 <input type="checkbox"/> 13:20~14:40 <input type="checkbox"/> 15:00~16:20

ふりがな			
団体名			
居住地	<input type="checkbox"/> 市内 人	<input type="checkbox"/> 市外	人
ふりがな			
お名前 (担当者)			
連絡先			
Email			

	未就学	小学生	中学生	高専大学	大人	65歳以上	合計
予定人数							

以下、防災センター担当者が記入

当日の人数							
-------	--	--	--	--	--	--	--

利用者区分	個人	<input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 友人 <input type="checkbox"/> 子育てグループ <input type="checkbox"/> お一人様
	地域	<input type="checkbox"/> 自治会 <input type="checkbox"/> 老人会 <input type="checkbox"/> その他 ()
	学校関係	<input type="checkbox"/> 幼・保育園 <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 特別支援学校等
		<input type="checkbox"/> 高校・高専・大学・専門学校 <input type="checkbox"/> PTA <input type="checkbox"/> 学童クラブ
		<input type="checkbox"/> その他 ()
	事業所等	<input type="checkbox"/> 一般事業所 <input type="checkbox"/> 自衛消防隊 <input type="checkbox"/> NPO団体 <input type="checkbox"/> 福祉関係
		<input type="checkbox"/> 医療関係 <input type="checkbox"/> その他 ()
防災団体	<input type="checkbox"/> 消防団 <input type="checkbox"/> 自主防災会 <input type="checkbox"/> その他 ()	
官公庁	<input type="checkbox"/> 新居浜市職員 <input type="checkbox"/> 他市町職員 <input type="checkbox"/> その他 ()	

受付	センター担当			所長	課長