そなえ館 防災学習体験プログラム体験申込書

**有料プログラム**

**このたびは見学をご検討いただきましてありがとうございます**

**※太枠のみご記入ください※**

|  |  |
| --- | --- |
| 見学予定日時 | 　　　年　　　月　　　日（　　）　　　時　　　分～　　　時　　　分 |
| 団　 体　 名 |  |
| 団　 体　 種（該当団体種に✓） | □自主防災組織　□町内会　□消防団　□民生・児童委員　□学校関係□社会福祉協議会　□行政職員　□議会・議員　□公民館活動□企業　□観光ツアー　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 代表者氏名 |  | 様 |
| 団体連絡先 | 住所：〒ＴＥＬ：　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：Email： |
| 旅行代理店名 | 様 | ご担当　　　　　　　様　　　　　　　 |
| 代理店連絡先 | 住所：〒ＴＥＬ：　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：Email： |
| 来館予定人数 |  | **名** | **※体感型地震動MX4Dの体験は１団体（40名様）につき****４名です。ご到着前に体験者をお決め願います。** |
|  |
| 希望見学コース（希望プログラムに✓） | 防災学習体験プログラム参加費　**お1人様1,000円**（税込、講師料＋資材費＋研修室料＋ガイドブック付）※15名様以下の団体は1団体一律15,000円（税込）**ご希望のコースをお選びください*** Aコース：地元語り部講話コース

希望語り部の氏名、もしくは分野：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　* Bコース：防災グループワーク体験コース
* Cコース：オリジナルコース（ご要望に応じたオリジナルコース）
 |
| ご案内・諸注意 | ※無料見学コースをご希望の場合は専用申込書をご利用下さい。※予約受付確認のため当館より確認の連絡をいたします。お申込み後、1週間以内に確認の連絡がない場合はご一報下さい。**※ご飲酒された方の入館は固くお断りしております。**予めご了承ください。 |
| 前後の予定 | どちらから |  | どちらへ |  |
| ご昼食場所 |  | ご宿泊先 |  |
| バスの車種 | □大型　　□中型　　□マイクロ　　□その他（　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 当館記入欄 | 申込受 | □確認（　 /　　）来館・FAX・電話・郵便・メール | 受付者名 |  |
| 確　　　認 | □済み（　 /　　） 電話 ・ FAX ・ メール | 確認者名 |  |
| 予定表入力 | □一覧表　□ｻｲﾎﾞｳｽﾞ　□予定表 □空満情報 | 入力者 |  |
| 語　り　部 | □済み（　 /　　）　　　　　　　　　　 □部屋 | 連 絡 者 |  |
| 受入準備 | □プログラム内容確認　（　 /　　） | 受入担当 |  |

中越メモリアル回廊 おぢや震災ミュージアム　そなえ館

ＴＥＬ：0258-89-7480　　 **ＦＡＸ：0258-89-7485** 　　E-mail　sonae@ojiyasunplaza.jp

URL　http://c-marugoto.jp/ojiya/

2020.04