

# 予約見学申込書

申込日 平成 年 月 日

株式会社三和リース 防災情報館 宛て

FAX : 055-261-7535

TEL:0120-86-3000 8:30~17:00

※キャンセル・変更の際は、必ず御連絡下さい。

該当箇所に記入と☑をつけてください。

ふりがな 利用者名							
連絡先	ふりがな 代表者名						
	住所 〒                      -                      市						
	携帯または連絡先	-	-	-	-	-	-
	FAX                      -                      -	御連絡可能時間	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> いつでも		
希望日	1月は見学可能日なし		<input type="checkbox"/>	2月 6日 (水)			
			<input type="checkbox"/>	2月 13日 (水)			
			<input type="checkbox"/>	2月 20日 (水)	3月は見学可能日なし		
			<input type="checkbox"/>	2月 27日 (水)			
希望時間	<input type="checkbox"/> 10:00~11:30		<input type="checkbox"/> 13:30~15:00				
雨天による中止	<input type="checkbox"/> あり		<input type="checkbox"/> なし				
人数	大人	名 (職員	名・保護者	名)			
定員人数 10~50人 ※それ以外は要相談	子供	名 (小学生	・ 中学生	・ 高校生)	※小学生は学校単位のみ		
	合計	名 (うち、車椅子の方	名)				
来館方法	自家用車	台	・ バス	台 (※バス会社:			
希望内容	<input type="checkbox"/> ショールーム見学		<input type="checkbox"/> 研修棟セミナー	<input type="checkbox"/> 地震体験機の体験	<input type="checkbox"/> 全て		

《注意事項》 下記を全てお読み頂き、必ず☑をつけてください。☑がない場合受付できません。

- この申込書のFAX送信だけでは、御予約は確定しません。  
当館の予約状況を確認した後に、FAXまたは電話連絡をもって予約確定と致します。
- 防災情報館ショールーム・研修棟の設置目的及び利用者の事故防止の為、  
アルコールの匂いがする方、酒気帯びの方の入館はお断りしますので、予めご了承下さい。  
なお、入館後に上記に該当する方がいた場合は、直ちに退館して頂きます。
- 当日連絡がないまま予約時間を30分経過した場合は、予約を取り消しさせて頂くこともございます。
- 1グループ20名以下の場合は、他の方と一緒に見学になる場合がございますのでご了承下さい。
- 地震体験機の搭乗は、小学生未満はご遠慮いただいております。
- 学生の場合、ショールームの見学はご遠慮いただいております。
- 未就学児の入場は、安全確保の為、ご遠慮いただいております。学校単位の見学はご相談ください。
- 研修棟内の飲食・写真撮影は禁止とさせていただきます。

下記は記入しないでください

FAX送信者	担当者	確認	確認日
			/