

ひめじ防災プラザ団体利用申込書

申込日 年 月 日

(あて先) 姫路市長

代表者

氏名 \_\_\_\_\_

TEL ( ) - \_\_\_\_\_

次のとおりひめじ防災プラザの利用を申し込みます。

電話申込日	年 月 日 ( 曜日 )							
希望利用日	年 月 日 ( 曜日 )			午前・午後 時 分から		午前・午後 時 分まで		
ふりがな 利用団体名				住所				
連絡先氏名 電話(携帯)	ふりがな 氏 名				TEL - -			
利用者人数	合 計	内 訳		男 性	女 性		男 性	女 性
	_____人		10 歳未満	( )	( )	40 歳代	( )	( )
	※ご利用者の内訳を 必ずご記入下さい。		10 代	( )	( )	50 歳代	( )	( )
			20 代	( )	( )	60 歳以上	( )	( )
			30 代	( )	( )	※ ( ) は市外からの人数を記入		
来館回数	今回は何回目ですか。 回							
来館に関しての ご要望事項	(特に知りたいことやご要望事項がございましたら、ご記入ください。)							
<u>郵送の場合</u> 〒670-0940 姫路市三左衛門堀西の町 3 番地 ひめじ防災プラザ 宛  <u>FAXの場合</u> 079-223-9978 <u>E-mailの場合</u> bousaiplaza@city.himeji.lg.jp <u>問合せ先TEL</u> 079-223-9977				※ 利用日の 1 ヶ月前までにお申し込みください。 ※ 受付は先着順となります。				
<b>防災プラザ受付欄 (申込者の方は以下記入不要です。)</b>								
受 付	年 月 日 午前・午後 時 分 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 来館 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> その他 ( )			備考	当日利用 <input type="checkbox"/> 可・ <input type="checkbox"/> 否 ● 否の場合の理由 <input type="checkbox"/> 当日の希望時間帯予約満員 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
処理確認事項				課 長	※	係 長	係	
<input type="checkbox"/> 利用可能受付連絡確認 <input type="checkbox"/> 利用不能連絡確認 <input type="checkbox"/> 利用予定簿記載確認 <input type="checkbox"/> 関係課室調整 <input type="checkbox"/> 応援職員の確認 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )					✕			

注：防災プラザ専用の大型バス、マイクロバス、自家用車の駐車場はございません。

ただし、土曜日・日曜日・祝日は、自家用車に限り、市役所第 2 駐車場をご利用できます。

※記載していただく個人情報は、予約申込の確認事務以外には使用しません。