

※事前打ち合わせまでにご提出ください。(FAX 可)
(野口遵記念館 FAX:0982-31-3340)

事務局長	所属課長	係

野口遵記念館
避難誘導員届出書

令和 年 月 日

(公財)のべおか文化事業団 様

■団 体 名 : _____

■届 出 者 : _____

■電 話 : (_____) - _____

次の行事に際して、下記の避難誘導員を配置いたします。

行 事 名 称					
公演(催事)日	令和 年 月 日 [曜]				
開 演 時 間	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	時 分	終 演 時 間	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	時 分
利 用 施 設	<input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> 楽屋A <input type="checkbox"/> 楽屋B <input type="checkbox"/> 楽屋C <input type="checkbox"/> 楽屋D <input type="checkbox"/> フリースペース A <input type="checkbox"/> フリースペース B				

■ 避難誘導員氏名 ■

<input type="checkbox"/> ホール	<input type="checkbox"/> フリースペース A
①	⑤
②	
③	
④	

※避難誘導員は、最低でホール4名、フリースペースAで1名を配置してください。
※避難誘導員は、催事の前に必ず避難経路及び消火器の据え付け場所を確認の上、万一の事故や災害の際は、ホール職員の指示に従って、速やかに入場者の避難・誘導をお願いいたします。