

※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	□午前 □午後	時	分	終演時間	□午前 □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。