回覧

## 令和6年度 防災訓練 VR体験

東金町宮元自治会 防災部

以上

1、実施日時 : 令和6年 11月10日(日) 14:00 ~ 16:00

2、場所: 東金町宮元自治会会館

(所在地:東金町6-5-3)

- 3、VR(バーチャルリアリティー)体験プログラム; (区の職員随行)
  - ① 避難体験VR (ビル火災体験編・ホテル火災体験編)
  - ② 地震体験VR (屋内地震体験編・屋外地震体験編)ほか
  - 大人用は、体験者の実際の動作にあわせ、体に連動した仮想 現実映像を体験する。
  - ◎ 子供用は、映像内での仮想移動は行わず映し出される映像を 単眼タイプのゴーグルをつけることで、立体的な仮想現実映像 を視聴する。(7歳以上が対象です。)
    - \* 参加者多数の際には、順次案内となりますので、待機をお願いします。
- 4、物資配給訓練 ; アルファ米の炊出しと、配給 参加された皆様には、当日に炊出しを実施して、お帰りの際に 物資配給訓練の一環として、配布させていただきます。

,	★ 多くの皆様のご参加をお待ちしております。	

## 地区部長さんへのお願い;

10月10日(木)までに、本紙にて、会館の郵便受けに入れてください。 または、メールにて報告してください。

Email: miyamoto 90053@gmail.com

令和6年度 防災訓練 VR体験 参加予定者数の報告

第 \_\_\_\_\_ 部 大人 \_\_\_\_\_ 名 小人 \_\_\_\_\_ 名

防災訓練/	/VR体験/参加予定の申込書				
		班	長:		

本申込書は、11月10日のVR体験に参加される方の予定人数を把握するために各班内で回覧をして、ご記入いただき、班長から地区部長へ報告する資料として利用します。尚、訓練の概要は、同時回覧の「令和6年度 防災訓練 VR体験」をご参照ください。(実施場所は、東金町宮元自治会館です。) (小人は7歳以上、

(小人は7歳以上、 中学生まで)

No.	東金町			マンション名など	世帯代表ご氏名	人数	
	丁目	番	号	室No	世帯代表に氏名	大人	小人
1	_	_				名	名
2	_	_				名	名
3	_	_				名	名
4	_	_				名	名
5	_	_				名	名
6	_	_				名	名
7	_	_				名	名
8	_	_				名	名
9	_	_				名	名
10	_	_				名	名
11	_	_				名	名
12	_	_				名	名
13	_	_				名	名
14	_	_				名	名
15	_	_				名	名
					合計	名	名

## <班長さんへのお願い事項>

- ① 本用紙を部長さんから受領ましたら、右上欄に部・班・班長名のご記入をお願いします。
- ②「令和6年度 防災訓練 VR体験」に、<u>添付しての回覧</u>をお願いします。
- ③ 地区部長さんには、参加予定者数の報告を、<u>10月10日を締切</u>として、お願いしているので、回覧が終了しましたら、速やかに、本申込書を地区部長さんにお届け下さい。