**横須賀市消防局**

**ＶＲ地震体験及びＡＲ煙・消火体験　保護者同意書**

【 同 意 内 容 】

**小学生のお子さまは、下記について保護者が同意いただき、別紙に署名の上、ご体験ください。**

①　立体視が未発達な、１２歳以下のお子さまについては、頻回・長時間の利用で「斜視」等のリスクがあります。

②　体験後、お子さまの視力について異常が認められた場合には、早急に専門医を受診してください。

**【 注 意 事 項 】**

**※ 必ず体験前に、お子さまにお話しください。**

**●**体験中に気持ちが悪くなった場合（乗り物酔いに似た、冷や汗、頭痛、吐き気・嘔吐など）は、目をつむり、手をあげて職員にお知らせください。

**[ＶＲ地震体験の場合]**

**●**　ゴーグルの後頭部部分にバッテリーが付いていますので、地震体験中には、後ろの壁に頭をぶつけないように注意してください。

**●**　ＶＲ地震体験中は、外の景色が見えないため、バランスを崩しやすくなっています。机や手すりにつかまって、**椅子にしっかり座って体験してください**。立ち上がったり、大きく身体を傾けるような動きは控えてください。

**[ＡＲ煙・消火体験の場合]**

**●**　ＡＲ煙・消火体験中は、周囲の景色がゴーグル内に映りますが、実際の視野とは異なりますので、その場から動く場合は、足元に注意してゆっくり歩くようにしてください。

【同意欄】

上記同意内容について理解し、お子さまがＶＲ地震体験及びＡＲ煙・消火体験を行うことに同意するとともに、発生する事案に対して自身が責任を負うことを約束します。

　　　　　年　　　月　　　日　　（体験者氏名）

（保護者氏名）　　　　　　　　　　　（続柄）

※ 学校での防災教育等で、児童がゴーグルを使用する場合は、事前に保護者の方に本用紙を使用し同意をとり、取りまとめの上、消防局職員に提出してください。**当日、保護者の同意なく体験することはできません。**