

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

【 年 齢 制 限 】

- 小学生未満のお子様は、VR地震体験及びAR煙・消火体験は、できません。
(地震体験車は、ゴーグルなしで体験いただけます。)
- 中学生以上の方には、保護者の同意なくご乗車・ご体験いただけます。

【 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、お子さまにお話してください。

- 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かようにしてください。

【同意欄】

別紙の同意内容について理解し、お子さまがV R地震体験及びA R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。

	お子さまのお名前・保護者続柄・保護者名			お子さまのお名前・保護者続柄・保護者名	
1	お子さまのお名前		16	お子さまのお名前	
	続柄	保護者名		続柄	保護者名
2	お子さまのお名前		17	お子さまのお名前	
	続柄	保護者名		続柄	保護者名
3	お子さまのお名前		18	お子さまのお名前	
	続柄	保護者名		続柄	保護者名
4	お子さまのお名前		19	お子さまのお名前	
	続柄	保護者名		続柄	保護者名
5	お子さまのお名前		20	お子さまのお名前	
	続柄	保護者名		続柄	保護者名
6	お子さまのお名前		21	お子さまのお名前	
	続柄	保護者名		続柄	保護者名
7	お子さまのお名前		22	お子さまのお名前	
	続柄	保護者名		続柄	保護者名
8	お子さまのお名前		23	お子さまのお名前	
	続柄	保護者名		続柄	保護者名
9	お子さまのお名前		24	お子さまのお名前	
	続柄	保護者名		続柄	保護者名
10	お子さまのお名前		25	お子さまのお名前	
	続柄	保護者名		続柄	保護者名
11	お子さまのお名前		26	お子さまのお名前	
	続柄	保護者名		続柄	保護者名
12	お子さまのお名前		27	お子さまのお名前	
	続柄	保護者名		続柄	保護者名
13	お子さまのお名前		28	お子さまのお名前	
	続柄	保護者名		続柄	保護者名
14	お子さまのお名前		29	お子さまのお名前	
	続柄	保護者名		続柄	保護者名
15	お子さまのお名前		30	お子さまのお名前	
	続柄	保護者名		続柄	保護者名