

施設等使用申込書

No. _____

令和 年 月 日

〔使用場所〕

1. グループホームしえる ひのきの間

決	GM	M	SM	受付者
裁				

〔氏名〕 _____ 印 ※団体名 (_____)

〔電話番号〕 _____

〔住所〕 〒 _____

次のとおり使用したいので申し込みます。

使用に際しては、決められた事項を遵守します。

1. 日時 令和 年 月 日 (曜日)
午後 時 分 ~ 時 分

2. 人数 _____ 人

3. 使用目的 _____

-----キリトリ-----

施設等使用承認書

No. _____

氏名 _____

承認印		受付印	
-----	--	-----	--

次のとおり使用することを承認します。

使用にあたっては注意事項を遵守のほど、お願いします。

1. 日時 令和 年 月 日 (曜日)
午後 時 分 ~ 時 分

2. 使用場所 1. グループホームしえる ひのきの間

3. 人数 _____ 人

4. 使用目的 _____

1団体2回までの
利用になります

〔注意事項〕

- *使用時に本書を受付に提出してください。
- *利用者の生活のさまたげにならないように留意してください。
- *グループホーム内の設備等に損傷を与えないよう留意してください。
- *ガスコンロを使用する場合は細心の注意を払って使用してください。
- *グループホーム内及び敷地内は禁煙です。喫煙は、所定の場所をお願いします。〈喫煙場所〉体育棟ホール入口玄関外
- *使用後の後始末はきちんとお願いします。
- *何かありましたら、受付まで連絡をお願いします。
- *駐車場に限りがあります。乗り合わせでのご来園をお願いします。
(グループホーム敷地②2台まで)
- *園の行事や工事などで使用承認を取り消す場合があるのでご了承下さい。

お問合せ先
町田福祉園 事業推進係
TEL 042-793-2836