

施設等使用申込書

No. _____

令和 年 月 日

〔使用場所〕

体育棟ホール

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。

- 日 時 令和 年 月 日 (曜日)
午前・午後 時 分 ~ 時 分
- 人 数 _____ 人
- 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。

- 日 時 令和 年 月 日 (曜日)
午前・午後 時 分 ~ 時 分
- 使用場所 体育棟ホール
- 人 数 _____ 人 (最大 30 名)
- 使用目的 _____

〔注意事項〕

- * 使用時に本書を受付に提出してください。
- * 利用者様の生活のさまたげにならないように配慮してください。
- * 園内の設備等に損傷を与えないよう留意してください。
- * 無断で火気等を使用するような危険なことはしないでください。
- * 喫煙は、所定の場所で行います。〈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。(来園者用⑤台まで)
- * 園の行事や工事等で使用承認を取り消す場合がございますのでご了承下さい。

* お問合せ先 *
町田福祉園 事業推進係
TEL 042-793-2836