

様式1

館長	担当

しらさぎ会館施設利用申請書

令和 年 月 日

社会福祉センターしらさぎ会館長 様

申込者 (FAX ・ 来館 ・ メール)
氏 名

次のとおり利用したいので、許可をお願いします。

利用日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
利用人数	人 (内、障がい者等 人)		
利用施設名 (定員数)			
4F	<input type="checkbox"/> 多目的教養室(60名)	<input type="checkbox"/> 研修室(30名)	<input type="checkbox"/> 図書室(10名)
3F	<input type="checkbox"/> 講座室(20名)	<input type="checkbox"/> 相談室(20名)	<input type="checkbox"/> 録音室(5名)
	<input type="checkbox"/> 団体活動室(10名)	<input type="checkbox"/> 調理室(20名)	
利用内容 (行事名)			
団体名・所属先			
利用責任者名			
連絡先	住所 〒		
	電話	FAX	
	メール		
ガス等の利用 (有・無)	円	機器の借用(機器名:)	・無

※注意事項※ 利用にあたっては、管理規程に定められた下記をよく読み、必ず守ってください。

- 申請した利用時間を厳守すること。(開館時間/平日8時30分から22時/年末年始祝日を除く)
- 利用に生ずるゴミ(空き缶・空き瓶・弁当殻等)は利用者が持ち帰り清掃を確実に行うこと。
- 利用した施設及び機材器具等を亡失または破損したときは、直ちに事務局に届けるとともに、利用者の責任において原状に回復すること。
- 利用にあたっての事故等は、利用者の責任において措置すること。
- 喫煙は、館外の場所をお願いします。
- 駐車場が大変狭いため、自家用車での来館にご注意ください。
- メール送信先 sirasagi@vshakvo.or.jp FAX送信先 083-922-3669

しらさぎ会館利用許可証

上記のとおり利用を許可いたします。利用にあたっては、注意事項をよく読んでください。

ご記入いただきました個人情報については、会館の使用に関すること以外の目的では使用いたしません。