

(受付No:)

理事長		統括		施設長		受付	
-----	--	----	--	-----	--	----	--

地域活動支援センターしなのめ 利用申込書

※太枠内のみ、ご記入ください

		申込日	令和	年	月	日
利用者	住所					
	団体名					
	代表者氏名					
	緊急連絡先					
催し物の名称						
利用目的						
利用日時	利用予定日：令和 年 月 日 () 利用時間： : ~ : まで ※準備・片付け、清掃時間 含む					
利用室名	<input type="checkbox"/> 運動指導室 <input type="checkbox"/> 和室					
利用予定人員	約 名					

(R3.1月改)

ご利用にあたってのお願い

- ・ 利用時間内に、利用室 と 2Fトイレ の清掃をお願いします。
- ・ 「運動指導室」は床張りですので、土足厳禁です。ご利用者様は各自上履きをご用意ください。
- ・ 館内は禁煙です。喫煙所は用意しておりません。
- ・ 利用時に出たゴミ等はお持ち帰りください。忘れ物は半年間保管し、それ以降は順次処分させていただきます。予めご了承ください。
- ・ 利用予定人員が多い場合は、案内板の準備や、開催前と終了後に案内役の方をご手配ください。玄関口・駐車場でお客様の案内をお願いします。

新型コロナウイルス対策にご協力ください

- ① 事務所窓口で連絡先をご記入ください。額で体温測定を行います。
- ② 消毒液で手指の消毒をしてください。

(団体の名簿を準備していただくと 密を避けられ、受付がスムーズです)