

ケアハウス 桜の里
事務局 殿

受付者()		受付日 平成 年 月 日
事務局	1. 承認 2. 非承認	設備予約入力 <input type="checkbox"/>
	()	月 日

ケアハウス桜の里 「地域交流室 使用申込書」

(申込日)平成 年 月 日

(フリガナ)

団体名

連絡TEL

(フリガナ)

申込者

次のとおり地域交流室の使用を申し込みます。つきましては、使用注意事項を遵守し、その指示に従って使用します。

使用日時	平成 年 月 日(曜日)	
	午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで ※準備・片づけを含む時間	
使用目的	<input type="checkbox"/> 会議・打ち合わせ <input type="checkbox"/> 研修・講習 その他()	
入場対象		
使用人数	名	
設備使用について		
①テーブル使用	有・無	長テーブル(6台まで) 台
②椅子使用	有・無	(20脚まで) 脚
③キッチン回りの使用	有・無	冷蔵庫・レンジ・ポット・IH・急須 各1(茶葉等のご持参下さい)
④ホワイトボードの使用	有・無	TVの使用 有・無 ブルーレイ使用 有・無
④持ち込み品(機器等)	<input type="checkbox"/> パソコン ※セキュリティ上、施設の回線を使用するインターネット接続は禁止	
⑤その他持ち込み		
(フリガナ)	連絡先(携帯電話番号)	
当日責任者		
備考	※コンセント等使用時はこの欄に記入	
駐車場利用	利用する(1台 ・ 2台) 利用しない	

※お申し込みは、原則としてご利用日の3ヶ月前から1週間前までにお申込みください。
(土日、祝日、12月28日～1月3日除く9時～17時に受け付け)
お申込みされても、先約や桜の里の事情により使用できない場合がありますので、予めご了承ください。