第５号様式（第７条第１項）

# 横浜市地域ケアプラザ施設利用申込書

年 月 日

横浜市 恩田地域ケアプラザ所長

登録番号： 団 体 名： 住 所：

ふりがな

申 請 者：

連 絡 先： ― ―

横浜市地域ケアプラザ施設使用及び目的外使用に関する要綱第７条第１項の規定に基づき、横浜市地域ケアプラザの施設を利用したいので、次のとおり申込みます。

なお、利用に際しては「横浜市地域ケアプラザ条例、規則及び地域ケアプラザ利用上の注意事項」を遵守します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用日 | 施設の名称 | 利用時間帯 | 参加予定人数 | 時間・内容※詳細に記載してください。 | 利用日の責任者氏名及び連絡先 |
| ／（ ） | □多目的ホール（１階・２階）* 調理室
* 地域ケアルーム
* ボランティアルーム
 | * 午前
* 午後１
* 午後２
* 夜間
 | 人 | 時間　　：　　～　　 ：内容　　　🗹 | 氏名:電話: ﾌｧｸｽ: |
|  | * 多目的ホール
 | * 午前
 | 人 |  | 氏名: |
| ／（ ） | * 調理室
* 地域ケアルーム
 | * 午後１
* 午後２
 | 電話: |
|  | * ボランティアルーム
 | * 夜間
 | ﾌｧｸｽ: |
|  | * 多目的ホール
 | * 午前
 | 人 | 【利用機材】利用される物をで囲んでくださいプロジェクター、AV機器スクリーン、ラジカセ、ペン電子ピアノ | 氏名: |
| ／（ ） | * 調理室
* 地域ケアルーム
 | * 午後１
* 午後２
 | 電話: |
|  | * ボランティアルーム
 | * 夜間
 | ﾌｧｸｽ: |
| ／（ ） | * 多目的ホール
* 調理室
* 地域ケアルーム
* ボランティアルーム
 | * 午前
* 午後１
* 午後２
* 夜間
 | 人 |  | 氏名:電話: ﾌｧｸｽ: |

＜地域ケアプラザ記入欄＞ ※申請者は記入しないでください。

|  |
| --- |
| 決裁欄 |
| 所長 |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用 | 可 |  | • | 不可 |  |
| 連絡日 |  | 年 |  | 月 | 日 |
| 連絡者 |  |