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 |  | | | | |