

社会福祉法人まりも会 清瀬療護園 施設設備使用申込書

記載日 令和 年 月 日

ふりがな		ふりがな	
グループ名 団体名		代表者名	
代表者住所 連絡先	〒 — —		
	TEL: — —	携帯: — —	
緊急連絡先 (上記以外の連絡先)	ふりがな 氏名: TEL: — — 携帯: — —		
利用設備 (希望場所に○)	多目的室 ・ 広場 ・ 会議室 ・ ( )		
利用日時	① 令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分 ② 令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分 ③ 令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分		
利用予定人数	大人 名 こども 名 ※多目的室の貸切予約は、おおむね10名以上で承ります。尚、少人数での貸切予約をご希望の方は「予約席」をご利用いただき、地域の方との共用となります。		
駐車場について	当園の駐車場は台数に限りがあり、近隣のコインパーキングをご案内しております。		
利用目的			

特記事項（裏面の「施設設備使用規定」を必ずお読みください。）

- ・本書はご予約毎にご提出いただきます。
  - ・ご使用後の整理整頓および原状維持にご協力お願いいたします。
  - ・お電話による空き状況の確認は可能ですが予約確定は本書による手続きが必要です。
- 土日の貸出に関する対応（予約受付・空き状況の確認等）はできかねますので平日にお願いいたします。

	月	火	水	木	金	土	日
予約受付	○	○	○	○	○	×	×
時間	10時~17時	10時~17時	10時~17時	10時~17時	10時~17時	予約対応不可	予約対応不可
利用可能時間	○	○	○	○	○	×	×
時間	9時~17時	9時~17時	9時~17時	9時~17時	9時~17時	多目的室のみ 利用可能	多目的室のみ 利用可能

清瀬療護園記入欄	
令和 年 月 日 受付	①