

## 横浜市新羽コミュニティハウス施設利用申込書

横浜市新羽コミュニティハウスの施設を利用したいので、次のとおり申込みます。

※ 登録団体は、所在地及び代表者欄の記入は不要です。

団体名					
登録番号					
所在地または住所	(市外団体 <input type="checkbox"/> )				
代表者氏名 及び連絡先	(よみ )				
	電話:				ファクス:

利用日 (曜日)	施設名	利用時間		利用人数	利用備品	利用日の 責任者氏名 及び連絡先
	施設名称	時間帯区分	実利用時間	利用内容		
/ ( )	<input type="checkbox"/> 会議・学習室A	<input type="checkbox"/> 午前	: からの	人	<input type="checkbox"/> ラジカセ <input type="checkbox"/> ピアノ <input type="checkbox"/> かがみ <input type="checkbox"/> ホワイトボード <input type="checkbox"/> ヨガマット <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> Wi-Fi	氏名  連絡先
	<input type="checkbox"/> 会議・学習室B	<input type="checkbox"/> 午後1	: までの			
/ ( )	<input type="checkbox"/> 会議・学習室A	<input type="checkbox"/> 午前	: からの	人	<input type="checkbox"/> ラジカセ <input type="checkbox"/> ピアノ <input type="checkbox"/> かがみ <input type="checkbox"/> ホワイトボード <input type="checkbox"/> ヨガマット <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> Wi-Fi	氏名  連絡先
	<input type="checkbox"/> 会議・学習室B	<input type="checkbox"/> 午後1	: までの			
<b>【免責事項について】</b> <input type="checkbox"/> Wi-Fi の利用によって生じたあらゆる損害について、新羽地域ケアプラザ・コミュニティハウスは、一切の責任を負わないことに同意します。						
<b>【その他利用備品・連絡事項】</b>   						

◆利用時間帯区分

- 午前：9:00～12:00
- 午後1：12:00～15:00
- 午後2：15:00～18:00 (※日曜、祝日は17:00まで)
- 夜間：18:00～21:00

- ◆施設利用お申込みの際は「横浜市新羽地域ケアプラザ・コミュニティハウス利用案内」をお読みください。
- ◆ご記入いただいた個人情報は施設利用の目的以外には利用いたしません。

決 裁 欄				
承認		受付・処理		
所長	担当	台帳記入者	受付者	No.