

ボランティアルーム使用許可申請書

令和 年 月 日

海南市社会福祉協議会 様

住 所 _____

氏 名 (団体名) _____

電 話 _____

下記のとおりボランティアルームを使用したいので、許可くださるよう申請いたします。

記

使用日時	年 月 日 ()				
	時 分 ~ 時 分				
使用目的					
使用人数	人				
使用責任者 (所属)					
備 考	パソコンの使用 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)				
	コピー機の使用 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)				
	輪転機の使用 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)				
	相部屋の了承 (<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可)				
受付	年 月 日 ()	予定表へ 記入	有 ・ 無	受付者	

ご注意とお願い

使用にあたって、以下の事項をよくお守りください。

- ボランティアルームは、一般には貸し出しをしていません。
- センター内は、全館禁煙となっています。ボランティアルーム内でも喫煙が出来ません。灰皿を持ち込んでも喫煙はできません。
- 使用責任者は利用後電灯・空調のスイッチのOFF、戸締りの確認を終え社会福祉協議会まで報告をお願いします。
- 使用時間は、午前9時から午後5時までとする。

※ご不明なことがあれば社会福祉協議会までご連絡ください。