

事務局長	次 長	係	受 付

年 月 分

名東区在宅サービスセンター施設利用申込書・承認書

令和 年 月 日

社会福祉法人
名古屋市名東区社会福祉協議会長 様

団体名 _____

代表者(氏名) _____

(申請者) 所在地(住所) _____

電話番号 _____

名東区在宅サービスセンターの施設を利用したいので次のとおり申し込みます。

利用責任者	(氏名) (住所)	(電話番号)		
利用目的	<input type="checkbox"/> 団体向け <input type="checkbox"/> 一般向け	<input type="checkbox"/> 団体向け <input type="checkbox"/> 一般向け	<input type="checkbox"/> 団体向け <input type="checkbox"/> 一般向け	<input type="checkbox"/> 団体向け <input type="checkbox"/> 一般向け
利用日時	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()
	午前・午後・全日 : ~ :	午前・午後・全日 : ~ :	午前・午後・全日 : ~ :	午前・午後・全日 : ~ :
利用予定 人 員	名	名	名	名
利用施設	研修室 1 研修室 2 点 訳 室 録 音 室 ボランティアルーム (他団体印刷 可・不可)	研修室 1 研修室 2 点 訳 室 録 音 室 ボランティアルーム (他団体印刷 可・不可)	研修室 1 研修室 2 点 訳 室 録 音 室 ボランティアルーム (他団体印刷 可・不可)	研修室 1 研修室 2 点 訳 室 録 音 室 ボランティアルーム (他団体印刷 可・不可)
備 考				

上記のとおり施設の利用を承認します。

社会福祉法人
名古屋市名東区社会福祉協議会
会長 小崎 豊

名東区在宅サービスセンターご利用のみなさんへ

このセンターにはボランティアはじめ福祉関係のみなさん、区民のみなさんにご利用いただく部屋や設備があります。これらの施設利用にあたっては、みなさんが気持ち良くご利用いただけるようご協力をお願いいたします。

- 利用当日、この承認書を窓口にお出してください。
- 準備や利用後の後片付けは、利用承認の時間内に行ってください。
- ゴミはすべてお持ち帰りになり、各自で処理していただくようお願いいたします。
- 部屋の利用後は、机等を所定位置に戻し、利用チェック表にご記入のうえ、施錠して鍵を返却してください。
- 部屋利用の権利を他者に譲ることはできません。
- 許可を受けないで、寄付金品の募集や物品の販売、陳列はしないでください。
- 飲食をされる場合は事前にお申し出ください。ただし、アルコール類は禁止します。
- 施設内（上社ターミナルビル敷地内）は禁煙となっております。ご協力をお願いいたします。
- 火気は禁止します。
- 壁への掲示はご遠慮ください。
- 他の利用者の迷惑になることはご遠慮ください。

その他、ご不明な点がありましたらお気軽に窓口にお申し出ください。

なお、駐車スペースに限りがございますので、お越しの際は公共交通機関をご利用ください。

また、上社ターミナルビル周辺は、自転車等放置禁止区域となっております。自転車をご利用の方は、市営上社有料自転車駐車場をご利用ください。

設置・運営 社会福祉法人名古屋市名東区社会福祉協議会
〒465-0025 名古屋市名東区上社一丁目 802 上社ターミナルビル 2階
電話052-726-8664 FAX052-726-8776