

I 団体 貸室3ヶ月前利用希望・確定書

団体名			登録番号	
代表者の氏名			〒住所	
電話番号				

横浜市地域ケアプラザ条例第2条第1項第1号の規定に基づき、横浜市地域ケアプラザの施設を利用したいので、次のとおり申し込みます。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。

<利用希望票> -15日～21日提出 (第5希望まで記入が可能です)

※利用希望回数 1 ・ 2 ・ 3 回 ←○をつけてください

決定	希望日	時間帯	貸室
第1希望	月 日 ()	午前・午後①・午後②・夜間	多目的Ⅰ・多目的Ⅱ・どちらでも可 調理室 ボランティア・地域ケア どちらでも可
第2希望	月 日 ()	午前・午後①・午後②・夜間	多目的Ⅰ・多目的Ⅱ・どちらでも可 調理室 ボランティア・地域ケア どちらでも可
第3希望	月 日 ()	午前・午後①・午後②・夜間	多目的Ⅰ・多目的Ⅱ・どちらでも可 調理室 ボランティア・地域ケア どちらでも可
第4希望	月 日 ()	午前・午後①・午後②・夜間	多目的Ⅰ・多目的Ⅱ・どちらでも可 調理室 ボランティア・地域ケア どちらでも可
第5希望	月 日 ()	午前・午後①・午後②・夜間	多目的Ⅰ・多目的Ⅱ・どちらでも可 調理室 ボランティア・地域ケア どちらでも可

<利用確定書> -1日～10日手続き

施設の名称	利用日(曜日)	利用時間帯	参加予定人数	内容 ※具体的に記載してください	責任者氏名及び連絡先
<input type="checkbox"/> 多目的ホールⅠ	/	<input type="checkbox"/> 午前	人		氏名
<input type="checkbox"/> 多目的ホールⅡ		<input type="checkbox"/> 午後①			
<input type="checkbox"/> 調理室		<input type="checkbox"/> 午後②			
<input type="checkbox"/> ボランティアルーム		<input type="checkbox"/> 夜間			
<input type="checkbox"/> 地域ケアルーム		()			
<input type="checkbox"/> 多目的ホールⅠ	/	<input type="checkbox"/> 午前	人		氏名
<input type="checkbox"/> 多目的ホールⅡ		<input type="checkbox"/> 午後①			
<input type="checkbox"/> 調理室		<input type="checkbox"/> 午後②			
<input type="checkbox"/> ボランティアルーム		<input type="checkbox"/> 夜間			
<input type="checkbox"/> 地域ケアルーム		()			
<input type="checkbox"/> 多目的ホールⅠ	/	<input type="checkbox"/> 午前	人		氏名
<input type="checkbox"/> 多目的ホールⅡ		<input type="checkbox"/> 午後①			
<input type="checkbox"/> 調理室		<input type="checkbox"/> 午後②			
<input type="checkbox"/> ボランティアルーム		<input type="checkbox"/> 夜間			
<input type="checkbox"/> 地域ケアルーム		()			

受付日	月 日
受付者	

決裁欄	
所長	CO

入力者
PC・台帳

II 団体 貸室2ヶ月前利用希望・確定書

団体名		登録番号	
代表者の氏名		〒住所	
電話番号			

横浜市地域ケアプラザ条例第2条第1項第1号の規定に基づき、横浜市地域ケアプラザの施設を利用したいので、次のとおり申し込みます。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。

<利用希望票> -15日～21日提出 (第5希望まで記入が可能です)

※利用希望回数 1 or 2 回 ←○をつけてください

決定	希望日	時間帯	貸室
第1希望	月 日 ()	午前・午後①・午後②・夜間	多目的Ⅰ・多目的Ⅱ・どちらでも可 調理室 ボランティア・地域ケア どちらでも可
第2希望	月 日 ()	午前・午後①・午後②・夜間	多目的Ⅰ・多目的Ⅱ・どちらでも可 調理室 ボランティア・地域ケア どちらでも可
第3希望	月 日 ()	午前・午後①・午後②・夜間	多目的Ⅰ・多目的Ⅱ・どちらでも可 調理室 ボランティア・地域ケア どちらでも可
第4希望	月 日 ()	午前・午後①・午後②・夜間	多目的Ⅰ・多目的Ⅱ・どちらでも可 調理室 ボランティア・地域ケア どちらでも可
第5希望	月 日 ()	午前・午後①・午後②・夜間	多目的Ⅰ・多目的Ⅱ・どちらでも可 調理室 ボランティア・地域ケア どちらでも可

<利用確定書> -1日～10日手続き

施設の名称	利用日(曜日)	利用時間帯	参加予定人数	内容 ※具体的に記載してください	責任者氏名及び連絡先
<input type="checkbox"/> 多目的ホールⅠ	/ ()	<input type="checkbox"/> 午前	人		氏名
<input type="checkbox"/> 多目的ホールⅡ		<input type="checkbox"/> 午後①			
<input type="checkbox"/> 調理室		<input type="checkbox"/> 午後②			
<input type="checkbox"/> ボランティアルーム		<input type="checkbox"/> 夜間			TEL
<input type="checkbox"/> 地域ケアルーム					FAX
<input type="checkbox"/> 多目的ホールⅠ	/ ()	<input type="checkbox"/> 午前	人		氏名
<input type="checkbox"/> 多目的ホールⅡ		<input type="checkbox"/> 午後①			
<input type="checkbox"/> 調理室		<input type="checkbox"/> 午後②			
<input type="checkbox"/> ボランティアルーム		<input type="checkbox"/> 夜間			TEL
<input type="checkbox"/> 地域ケアルーム					FAX

受付日	月 日
受付者	

決裁欄	
所長	CO

入力者
PC・台帳