

横浜市地域ケアプラザ施設利用申込書

横浜市六ツ川地域ケアプラザ所長

登録番号： _____

団体名： _____

住 所： _____

ふりがな

申請者： _____

連絡先： _____

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。

利用日	施設の名称	利用時間帯	参加 予定人数	内 容・利用物品 ※詳細に記載してください	利用日の責任者 氏名及び連絡先
／ ()	<input type="checkbox"/> 多目的ホール <input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> 地域ケアルーム <input type="checkbox"/> ボランティアルーム	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後1 <input type="checkbox"/> 午後2 <input type="checkbox"/> 夜間	人		氏名： 電話： ファクス：
／ ()	<input type="checkbox"/> 多目的ホール <input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> 地域ケアルーム <input type="checkbox"/> ボランティアルーム	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後1 <input type="checkbox"/> 午後2 <input type="checkbox"/> 夜間	人		氏名： 電話： ファクス：
／ ()	<input type="checkbox"/> 多目的ホール <input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> 地域ケアルーム <input type="checkbox"/> ボランティアルーム	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後1 <input type="checkbox"/> 午後2 <input type="checkbox"/> 夜間	人		氏名： 電話： ファクス：
／ ()	<input type="checkbox"/> 多目的ホール <input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> 地域ケアルーム <input type="checkbox"/> ボランティアルーム	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後1 <input type="checkbox"/> 午後2 <input type="checkbox"/> 夜間	人		氏名： 電話： ファクス：

<地域ケアプラザ記入欄> ※申請者は記入しないでください。

利 用	可 ・ 不可
連絡日	年 月 日
連絡者	

決 裁 欄		
所長	コ-デ-イネ-ター	サ-コ-デ-イネ-ター

< 利用報告書 >

月 日		ケアブラザ
利用人数 _____ 人		利用者 チェック
		印
		ケアブラザ チェック
①	床に掃除機をかけた 調理室は拭き掃除もした	
②	机の上を拭いた	
③	ゴミを残していない	
④	食器や調理器具を洗い ふきんで水気を拭き取った	
⑤	ガスの元栓を閉めた	
⑥	給湯器のスイッチを消した	
⑦	冷蔵庫の中に忘れ物はない	

*太枠内該当する項目にチェックをお願いします

< 利用報告書 >

月 日		ケアブラザ
利用人数 _____ 人		利用者 チェック
		印
		ケアブラザ チェック
①	床に掃除機をかけた 調理室は拭き掃除もした	
②	机の上を拭いた	
③	ゴミを残していない	
④	食器や調理器具を洗い ふきんで水気を拭き取った	
⑤	ガスの元栓を閉めた	
⑥	給湯器のスイッチを消した	
⑦	冷蔵庫の中に忘れ物はない	

*太枠内該当する項目にチェックをお願いします

< 利用報告書 >

月 日		ケアブラザ
利用人数 _____ 人		利用者 チェック
		印
		ケアブラザ チェック
①	床に掃除機をかけた 調理室は拭き掃除もした	
②	机の上を拭いた	
③	ゴミを残していない	
④	食器や調理器具を洗い ふきんで水気を拭き取った	
⑤	ガスの元栓を閉めた	
⑥	給湯器のスイッチを消した	
⑦	冷蔵庫の中に忘れ物はない	

*太枠内該当する項目にチェックをお願いします

< 利用報告書 >

月 日		ケアブラザ
利用人数 _____ 人		利用者 チェック
		印
		ケアブラザ チェック
①	床に掃除機をかけた 調理室は拭き掃除もした	
②	机の上を拭いた	
③	ゴミを残していない	
④	食器や調理器具を洗い ふきんで水気を拭き取った	
⑤	ガスの元栓を閉めた	
⑥	給湯器のスイッチを消した	
⑦	冷蔵庫の中に忘れ物はない	

*太枠内該当する項目にチェックをお願いします