

# るもい健康の駅 施設利用 兼 講師依頼 申込書

令和      年      月      日

団体名			
代表者			
住 所		電 話	
担当者		担当者電話	

次のとおり利用したいので、申し込みます。

日 時	令和      年      月      日 (      )      時      分～      時      分 ※準備時間も含めてください。		
事業名 (利用目的)			予定人員      名
健康づくり 活動との関 連性(内容)			
講師 依頼	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 健康チェック(      )      :      ~      :      名		
	<input type="checkbox"/> 講話(      )      :      ~      :      名		
	<input type="checkbox"/> 運動教室(      )      :      ~      :      名		
場 所	利用する部屋に○を付け、時間と予定人数を記入してください。		
	健 康 の 駅	ホール・サロン・会議室・健康体験室      :      ~      :      名	
		ホール・サロン・会議室・健康体験室      :      ~      :      名	
		ホール・サロン・会議室・健康体験室      :      ~      :      名	
		厨 房      【 1 時間 : 500 円 】      :      ~      :      名 ※食器のみ、電子レンジのみの使用でも厨房使用料（1 時間分）がかかります。	
外 部	施設名		
	住 所		
貸出希望の 備品 (個数)			
備考欄			

- \* ◆内容が健康づくりに資する事業であること。また、営利を目的とした事業を行わないこと。  
 \* ◆毎週、定期的なサークル活動として反復継続的な利用については貸出しを行いません。  
 \* ◆イスやテーブルを使用する場合は、使用者が準備及び後片付けを行ってください。◆市や当 NPO 法人  
 事業の際、利用及び講師依頼をキャンセルする場合がありますのでご了承下さい。  
 ※FAX でも申込み可能です。日中連絡が取れる電話番号をご記入ください。  
 施設を利用する場合は、必ずご利用日の 3 営業日前までに申込書を提出してください。  
 開館：9:00～17:00 休館：月曜・祝日 TEL：0164 - 43 - 8121 FAX：0164 - 43 - 8123

特記事項	処 理 済 印					
	使用料徴収	一覧表記入	ボード記入			