

# 地域交流室利用申込書

年 月 日

社会福祉法人 草加福祉会  
特別養護老人ホーム アートフェリス 施設長 殿

アートフェリス地域交流室を下記の通り利用したく申請致します。

利用年月日	年 月 日( 曜日)
利用時間	午前 時 分 ~ 午前 時 分 午後 時 分 ~ 午後 時 分
利用目的	
グループ名	人数 名
グループ代表者名	氏名 (連絡先) TEL 携帯
利用交流室	右(西側)
使用希望備品	会議テーブル 台 会議用イス 個

## 施設からのお願い

- ・お手数ですが、ご利用時、事務所にお声かけください。  
また、必ず正面玄関にて地域交流室への誘導をしてください。
- ・ご利用後はテーブル、イスを元の位置にお戻しください。  
( 移動の際、床等に傷がつかないようにお運びください。 )
- ・施設内での飲食や、アルコール類のお持込みはご遠慮ください。
- ・ゴミはお持ち帰り頂きますよう、お願いいたします。
- ・天井のプロジェクターには手を触れないようお願いいたします。
- ・お客様のユニットには入らないようお願いいたします。(お客様の生活の場所です。)

※ 尚、テーブル・イス以外の貸出しは行っておりません。

この他、地域交流室利用規約を厳守してください。

施設長	受付