

センター長	事務長	地域活動員	係

令和 年 月 日

水沢地区センター使用状況報告書

使用団体名

責任者住所 〒

(請求書送付先)

責任者氏名

TEL

※記載内容に不明な点があった場合連絡することがあります。

使用日時	月 日 () 時 分 ~ 時 分
使用目的	人員 名

使用施設・設備・点検事項 (□にチェック☑して↓使用した時間をご記入ください)

☑ 使用施設	☑ 冷暖房設備	体育館・多目的照明、調理室ガスコンロ
<input type="checkbox"/> 第1会議室	<input type="checkbox"/> 使用あり()時間 <input type="checkbox"/> 使用なし	
<input type="checkbox"/> 第2会議室	<input type="checkbox"/> 使用あり()時間 <input type="checkbox"/> 使用なし	
<input type="checkbox"/> コミュニティ1	<input type="checkbox"/> 使用あり()時間 <input type="checkbox"/> 使用なし	
<input type="checkbox"/> コミュニティ2	<input type="checkbox"/> 使用あり()時間 <input type="checkbox"/> 使用なし	
<input type="checkbox"/> 日本間1	<input type="checkbox"/> 使用あり()時間 <input type="checkbox"/> 使用なし	
<input type="checkbox"/> 日本間2	<input type="checkbox"/> 使用あり()時間 <input type="checkbox"/> 使用なし	
<input type="checkbox"/> 体育館		<input type="checkbox"/> 使用あり()時間 <input type="checkbox"/> 使用なし
<input type="checkbox"/> 視聴覚室	<input type="checkbox"/> 使用あり()時間 <input type="checkbox"/> 使用なし	
<input type="checkbox"/> 研修室	<input type="checkbox"/> 使用あり()時間 <input type="checkbox"/> 使用なし	
<input type="checkbox"/> 多目的ホール	<input type="checkbox"/> 使用あり()時間 <input type="checkbox"/> 使用なし	<input type="checkbox"/> 使用あり()時間 <input type="checkbox"/> 使用なし
<input type="checkbox"/> 音楽室	<input type="checkbox"/> 使用あり()時間 <input type="checkbox"/> 使用なし	
<input type="checkbox"/> 工芸実習室	<input type="checkbox"/> 使用あり()時間 <input type="checkbox"/> 使用なし	
<input type="checkbox"/> 工芸準備室	<input type="checkbox"/> 使用あり()時間 <input type="checkbox"/> 使用なし	
<input type="checkbox"/> 調理室	<input type="checkbox"/> 使用あり()時間 <input type="checkbox"/> 使用なし	<input type="checkbox"/> 使用あり()時間 <input type="checkbox"/> 使用なし
その他	<input type="checkbox"/> 音響設備(マイク含む)	<input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> 陶芸用窯

点検事項	整理整頓(机・イス等)	<input type="checkbox"/> 実施した <input type="checkbox"/> 実施しない
	清掃(モップかけ・机ふき等)	<input type="checkbox"/> 実施した <input type="checkbox"/> 実施しない
	戸締り	<input type="checkbox"/> 実施した <input type="checkbox"/> 実施しない
使用後行ってください	使用備品・建物等の破損	<input type="checkbox"/> 破損しない <input type="checkbox"/> 破損した()

注意事項

- ・ゴミ、空き缶等は、各自でお持ち帰りください。
- ・冷暖房を使用した場合は、使用後に必ずスイッチをお切りください。
- ・備品等の破損が確認された場合は、必ず事務室までお知らせください。

申請書No. _____

※使用設備について、使用時間の欄に記入がない場合は、使用日時に記載の全時間使用したものとみなして使用料を請求しますので必ず記入するようにご注意ください。

備考	
----	--