

城陽市立福祉センター使用報告書

使用日時	年 月 日 () 時 ~ 時		
使用場所	・ホール	・ホール控室兼会議室	
	・和室	・第1会議室	・第2会議室
	・研修室		
団体名			
使用責任者	氏名		
	電話番号		
ご意見・ご要望等 あればご記入下さい。(修繕など)			

※福祉センターはみんなのものです。常に気持ちよく使用していただくために、使用後は必ず下記事項を点検 (☑) し、窓口まで提出して下さい。

(事務局窓口前の箱へ)

【各部屋】

【チェック】

- | | |
|--------------------------------------|--------------------------|
| ● 使用した部屋のほうきがけ(モップ・掃除機)をした | <input type="checkbox"/> |
| ● 電気のスイッチ・換気扇のスイッチを切った | <input type="checkbox"/> |
| ● 窓を施錠した | <input type="checkbox"/> |
| ● 冷暖房のスイッチを切った | <input type="checkbox"/> |
| ● 使用した部屋の整理整頓をした(机・椅子を基準位置に戻した) | <input type="checkbox"/> |
| ● 使用した部屋の机が汚れていないか確認した | <input type="checkbox"/> |

【ホール使用】

- | | |
|-----------------------------------|--------------------------|
| ● 床にテープを使用した(テープの剥がし残しがないか確認した) | <input type="checkbox"/> |
| ● 音響の主電源を切った(マイク使用等の場合) | <input type="checkbox"/> |

※床にテープを使用すると、床の劣化がすすむため、どうしても必要な場合はマスキングテープ等の粘着力の弱いものを使用の上、テープを剥がす際には、**細心の注意**をお願いします。

○夜間・休日にマイク使用の場合は、市役所宿直室へお返し下さい。

○また椅子等を他の部屋から移動させて使用した場合は、元の部屋に戻して下さい。