## 沼風苑さきがけホール利用申込書

				申込日(記入	日)		7.	<u></u>	月	日	
申請者	利用者番号										
	団体名										
	代表者住所										
	代表者氏名										
	電話番号										
希望日時 ※申込可能日時 月~土 8:30~17:30			令和7年	<b>=</b> }	目	日(	)				
				:	,	~	:				
活動内容											
人数	人		施	設の備品使用		有〔			,	) •	無

## 申込の手順

## 【利用可能時間】

月曜日から土曜日まで 8:30~17:30

#### 【申込受付】

利用予定日の2か月前の同日から利用予定日の5日前まで

## 【申込方法】

- ①沼風苑に電話(04-7160-6800)で、沼南近隣センター登録団体であること及び活動内容を伝え、空き状況をご確認ください。
- ②使用日の5日前までに、利用申込書に必要事項をご記入の上、沼風苑にご持参頂くか、FAX(04-7160-6801)してください。

## 【その他】

・使用料金は無料です。

沼風苑では、施設利用者とふれあっていただくボランティアを募集しています。 ご関心がある方は、電話でお申し出ください。

# (募集内容)

歌・踊り・楽器演奏・手品等の発表、お話相手、ちぎり絵・折り紙・トランプ・工作・手遊び、その他行事やイベントや施設管理に関するお手伝い等