

申込日: 年 月 日( )

## ★ボランティアルーム利用申込書★

各項目にご記入をお願いします。団体名は省略せず、正式名称をご記入ください。

団体名 (正式名称)					
申込者 氏名					
代表者 住所	※年度初回のみ記載ください。				
申込者 連絡先	電話		携帯		
	E-mail		FAX		

★ 電話番号は緊急時に連絡が着く番号のご記入をお願いいたします。

利用日	利用日	年	月	日( )	時	分	～	時	分
	内容								
	人数	希望する部屋 ○を付けて下さい		1階 ・ B1階 ・ 両方					
	機材の使用	①コピー機(1階) ②紙折り機(地下1階) ③なし							

〒604-0874 京都市中京区清水町375番地 京都府立総合社会福祉会館(ハートピア京都)  
 社会福祉法人京都府社会福祉協議会 地域福祉部 地域福祉・ボランティア振興課  
 TEL: 075-252-6294/FAX: 075-252-6310

事務局記入欄 (受付者)	受付日	予定表	※土曜日は1団体だけか	土曜日連絡票	受付者
	/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
事務局記入欄 (Wチェック者)	確認日	予定表	※土曜日は1団体だけか	土曜日連絡票	Wチェック者
	/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

※土曜日の利用については部屋の管理体制上、1階・地下1階ととして終日1団体のみです。