

# 西淀川区ボランティア・市民活動センター利用申込・報告書

令和 年 月 日

社会福祉法人  
大阪市西淀川区社会福祉協議会 会長様

西淀川区ボランティア・市民活動センターを利用したいので、次のとおり申し込みます。

利用団体名					
代表者名			申込者	<input type="checkbox"/> 代表者に同じ <input type="checkbox"/> 上記以外 ( )	
当日利用責任者名 及び連絡先	<input type="checkbox"/> 代表者に同じ <input type="checkbox"/> 申込者に同じ <input type="checkbox"/> 左記以外 ( ) 連絡先 (                      -                      -                      )				
利用日時	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分				
利用場所	<input type="checkbox"/> 2階A <input type="checkbox"/> 2階B <input type="checkbox"/> 3階			利用予定 人数	名
利用目的					

決裁日	地域支援 担当係長	担当者

**【利用報告書】**

利用時間	時 分 ~ 時 分				
利用人数	名【うち18歳未満 名】				
利用備品	パソコン <input type="checkbox"/> 使用 <input type="checkbox"/> 使用なし				
	印刷機 <input type="checkbox"/> 使用 <input type="checkbox"/> 使用なし				
退出チェック	<input type="checkbox"/> 照明 <input type="checkbox"/> 空調 <input type="checkbox"/> 窓 <input type="checkbox"/> 机・イス <input type="checkbox"/> 掃除 <input type="checkbox"/> ゴミ				
備考					

担当者印	
------	--