施設・設備・備品等使用願

クラス名		代表者氏名 電話番号	氏名 TEL

目的					
予定時間	入　室 （準備）	入　室 （準備）	開　会	閉　会 （片付け）	退　室
	年　月　日（　）	：	：	：	：
	使用時間は次の時間内です	半日保育の日＝13:00～16:30 事務所棟２Ｆ＝9:40～12:00			

使用希望施設	丸　印　を　つ　け　て　く　だ　さ　い	使　用　時　間
	・遊戯室	：　～　：
	・保育室（　　組・担任サイン　　）	：　～　：
	・園庭	：　～　：
	・トイレ（園児用・大人用）	：　～　：

使用希望備品	備　品　名	個　数	ク　ラ　ス　名	担　任のサイン
	※ぱんだ、きりんの教室のおもちゃ類は使用できませんのでご了承ください			

上記の通り、貴学園の施設・設備・備品を使用いたしたくお願い致します。
使用者の責任において、使用後速やかに清掃等を行い使用前の状態に服します。
又、器物損壊その他の損害をかけた場合は、賠償等一切の責任に応じます。

年　　月　　日

協同学園　みずほ幼稚園
園長殿

代表者氏名　　印

園長	主事	主任	担任