

# 使 用 報 告 書

令和 年 月 日

西原共同福祉施設  
管理者 殿

会社・団体名

住 所

代表者名



連絡先

申請者名

西原共同福祉施設等を使用したため使用規程第14条に基づき下記のとおり報告します。

使用場所	2階ホール ・ 1階談話室
使用日時	令和 年 月 日( ) 時 分 ~ 時 分
使用目的	研修会 ・ 講習会 ・ その他( )
使用人数	( 人 )
使用した備品 (該当するものに○をする)	<input type="checkbox"/> ① 放送機材(有線マイク 2本 ・ ワイヤレスマイク 1本) <input type="checkbox"/> ② プロジェクター ・ スクリーン <input type="checkbox"/> ③ DVDプレーヤー
施設等破損・異常箇所 確認	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり [ ]
確認したものに ついて□の中に マークしてください	<input type="checkbox"/> 施設の清掃 <input type="checkbox"/> ゴミの持ち帰り <input type="checkbox"/> 使用備品をもとの位置に戻す
	確認者( )