

多目的浴室利用申込書

団 体 名	
代 表 者	
連 絡 先	(携帯電話番号)
利用の理由 ① 障がい者 (名) ② その他理由 (名) ・ ・	
利 用 日 時	月 日 () 時 分～ 時 分
備 考	<u>* 身体障がいのある方の利用については下記の通りとする。</u> <u>・ 施設職員が準備・片付けを行う。</u> <u>* 健常者の利用については下記の通りとする。</u> <u>・ 準備（スイッチ、お湯溜め等）と使用後のバスタブのお湯抜き、</u> <u>浴室の簡単な掃除（シャワー掛け等）は利用者が行う。</u>

※使用理由や利用状況によっては許可出来ない場合があります。