施　設　利　用　届

咲くやこの花館長　様

住　所 ----------

施設・校園・団体名 ----------

代 表 者 ----------

電　話 ----------

引率責任者 ----------

印

入　館　日　時	年　月　日（　）　時　分～

高齢者福祉・介護等 【　　】	入所・通所・在宅の方　名（車いす　名） 介護者（引率者を含む）　名
障害者福祉・児童福祉等 【　　】	入所・通所・在宅の方　名（車いす　名） 介護者（引率者を含む）　名
学 校 園 等	生 徒・児 童　名（学年　年） 引 率 者　名
そ の 他	名 （内 中学生以下の方　名、大阪市内在住の65歳以上の方　名）

＊ 施設・学校園等については、施設印を押印ください。

＊【　　】内は、福祉施設の事業内容や障害の種別等を記入してください。

＊ この施設利用届は、ご来館当日「団体窓口」へ提出してください。

… 咲くやこの花館 …