



東根市子どもの遊び場 ひがしね あそびあランド 団体利用申請書

※太枠の中をご記入いただき事前に直接あそびあランドに持参または、FAX でお申込みください。
こちらから、確認の電話をさしあげます。

来園日	令和 年 月 日 ()	利用時間	: ~ :
来園人数	子ども: 人 (乳幼児・学童) 同伴者: 人 (保護者・引率者)	これまでの利用	有 (回) ・ 無 ※今回の下見 (した・していない)
団体名 (所属)	・ 保育施設・小学校・学童保育・特別支援 ・ 育成会・保護者会 ・ その他 ()	連絡先	〒 - TEL () 携帯番号 ()
担当者		車両確認	大型バス利用 (台) 中型バス利用 (台) ※30名未満 その他 (台)

<利用に関するチェックリスト> (☑印を入れる)

- せきや発熱等の症状のない方 利用者全員の氏名や電話番号を把握している
 「3密」を回避して使用してください。みなさんの健康を守るための取組みですので
ご理解・ご協力をお願いします。

- <お願い>
- ・一般利用の方もいるため、占用的な利用(場所を確保する)、ハンドマイクやホイッスルでの呼び掛けは、原則的にご遠慮ください。
 - ・お弁当、ケガ、ゴミは「自分持ち」で、お願いします。
 - ・トイレは集団で一斉に使える数はありません。臨機応変に対応をお願いします。
 - ・大型バスの専用駐車場はありません。
 - ・当日来園した際は、センター(管理棟)事務室で受付をお願いします。
 - ・当日の天候などで利用を中止する場合はご一報ください。
 - ・猛暑や台風により当日休園する場合があります。
その際は休園が決まりしだいご連絡差し上げますのでご了承ください。

受付日	FAX 確認 電話	PC 入力	対応者

申し込み先
東根市子どもの遊び場 ひがしね あそびあランド
〒999-3721 東根市大字東根乙 1119 番地の 1
TEL 0237-43-5551 FAX 0237-43-5557