

FAX 019-652-9077

TEL 019-652-2910

送り先 特定非営利活動法人いわて子育てネット

様式第1号(第7条関係)

## あいアイハウス利用申込書

私は、あいアイハウスの利用を希望し、下記の内容で申し込みます。

申し込み日 年 月 日

利用者名	
自宅住所	住所 〒 電話番号 ( ) 携帯番号
緊急連絡先	
利用期間	年 月 日から 年 月 日まで( 日間)
利用区分	宿泊 日帰り
利用者数	大人 人 子ども 人 寝具の利用 組
チェックイン・チェックアウト	チェックイン 時 チェックアウト 時
治療中のお子様のお名前	
受診病院・診療科	病院 科
主治医のお名前	
緊急連絡先	電話

### 誓約書

私はあいアイハウスの利用にあたって、次の点について守ります。

1. 一般家庭と同様のマナーで常識的に利用し、他の住民に迷惑をかけないように心がけます。
2. 別紙「利用の手引き」を理解し、守ります。
3. 利用期間はあらかじめ申し込んだ利用期間とすることを了解します。
4. 利用後も、利用前と同じ状態に保つように、清潔、整頓を心がけます。
5. 特定非営利法人いわて子育てネットは、個人の遺失物や盗難に対して、責任の無いことを認めます。
6. 火気の管理は責任をもって行い、消火器具の使用方法については、これを習得することを約束します。
7. 問題が起きた場合など、当法人 から指示があったときにはそれに従います。

年 月 日

特定非営利活動法人いわて子育てネット殿

署名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

特定非営利活動法人いわて子育てネット