

園内見学希望団体の方へ

利用許可申請書提出にあたり、下記の注意事項等を必ずお読みください。

なお、記入方法につきましては、【記入例】を参考にご記入ください。

◆提出について◆

- ・利用許可申請書は来園希望日の2週間前までにご提出ください。
* 学芸員による解説付き園内見学をご希望の場合は 1ヶ月前までにご提出ください
- ・園内見学にあたり、行程表などがありましたら利用許可申請書と併せて提出をお願いします。

◆学芸員による解説付き園内見学について◆

- ・学芸員1人体制のため、都合がつく場合に限り、申請書受付日以後1週間以内に学芸員から連絡をさせていただきますので、日中に連絡が取れる電話番号を記載してください。* 学芸員による園内見学のみ、山吹舎の内覧をすることができます

◆啓発パンフレットについて◆

（送付希望）記載された住所へ発送させていただきます（送料無料）。

（窓口受取）土日祝は対応不可となります。平日午前9時～午後4時の間に自治会書記室窓口にてお受け取りください。

◆外部施設予約について◆

- ・国立ハンセン病資料館（TEL042-396-2909）は、多磨全生園の隣にありますが、当園とは別施設となります。申し込みは、それぞれに行ってください。
- ・食事場所である「なごみ」は外部に委託している施設となります。昼食で利用する場合は、直接「なごみ」へご予約ください。（TEL042-395-2755）
「なごみ」のみの利用の場合でも10名以上は団体扱いとなりますので、園に利用許可申請書の提出が必要となります。

◆その他◆

1. 園内での撮影を行う際には入所者等を撮影しないようご注意ください。
2. 立入禁止区域（入所者居住区域）への立ち入りはご遠慮ください。
3. 発熱や体調不良のある場合、当日の来園はお控えいただきますようお願いいたします。
4. 屋内でのマスクの着用にご協力をお願いいたします。
5. キャンセルや日程変更等ありましたら、早めに多磨全生庶務課（TEL042-395-1101代）までご連絡をお願いいたします。

管理者	補助者（係）	庶務係受付	令和 年 月 日
		決定欄	

（庁舎管理者） 令和 ** 年 ** 月 ** 日

国立療養所多磨全生園長 殿

（利用責任者）

団体名 多磨全生園

〒住所 〒***-***
東京都**市**町4-1-1

代表者名 全生 太郎

連絡先 ***-***-***

担当者名 全生 花子

承 認 許 可

貴庁舎を下記により利用したいので 願いま

日中に連絡のつく電話番号を記入してください

1. 日 時 自 **時**分
令和**年**月**日**曜日 *時間**分
至 **時**分

2. 場 所 さくら公園、永代神社、納骨堂・・・など（立入禁止区域除く）

3. 人 員 * 名 * 年生（児童・生徒**名、引率者**名）
* 学校の場合、学年等も記入してください

4. 目 的 職員向けの人権学習会のため

5. その他参考事項 入所者との懇談希望
昼食は、なごみに予約予定です など

・啓発パンフレット（ハンセン病Q&A・人権の森と史跡めぐり）希望
☒あり（ 100 部）→送付希望・窓口受取希望
☐なし
どちらかにチェックを入れ、「あり」の場合は送付か窓口受取かに○をしてください

・学芸員による解説付き園内見学希望 ☒あり ☐なし →土日祝 対応不可
どちらかにチェックを入れてください

利用後の状況	☐ 良 ☐ 不良	巡視確認	
--------	--	------	--

利 用 申 請 書

承 認 許 可

管理者	補助者（係）	庶務係受付	令和 年 月 日
		決定欄	
(庁舎管理者)		令和 年 月 日	
国立療養所多磨全生園長 殿			
(利用責任者)			
団体名			
〒住所			
代表者名			印
連絡先			
担当者名			
承 認			
貴庁舎を下記により利用したいので 願います。			
許 可			
1. 日 時 自 時 分 令和 年 月 日 曜日 時間 分 至 時 分			
2. 場 所			
3. 人 員 名		* 学校の場合、学年等も記入してください 年生(児童・生徒 名、引率者 名)	
4. 目 的			
5. その他参考事項			
・啓発パンフレット（ハンセン病Q&A・人権の森と史跡めぐり）希望 □あり（ 部）→送付希望・窓口受取希望 □なし			
・学芸員による解説付き園内見学希望 □あり □なし →土日祝 対応不可			
利用後の状況	□ 良 □ 不良	巡視確認	