別記様式第１号（第５条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 【団体用】

史跡垣ノ島遺跡　タブレット端末利用申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利　用　日 | 令和　　　年　　　月　　　日　（　　　） | |
| 利用団体 | 団 体 名 |  |
| 代表者名 |  |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 |  |
| 利用責任者 | 氏　　名 |  |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 |  |
| 希望台数 | 台 | |
| 利用時間 | 午前 ・ 午後　　　　時　　　分～　　時　　　分（　　　時間　　　分） | |

※利用希望日の１週間前までにお申し込みください。※利用時間は最長2時間までです。

【注意事項】

　・予約の可否については，後日ご連絡いたします。

　・数に限りがあるため，貸し出しできない場合がありますので，ご了承ください。

　・団体の利用責任者の方は，当日身分証明書（免許証，パスポート，健康保険証等）を必ずご持参ください。タブレット端末管理のため，確認させていただきます。なお，いただいた個人情報は厳重に管理し，タブレット端末管理のためにのみ使用します。

また，当日に身分証明書をお持ちでない場合は利用できませんのでご注意ください。

　・故意または重大な過失により機器を破損した場合は，相当の対価の弁償が必要となります。

　・荒天時には利用を休止することがありますので，ご了承ください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 管理番号 | 1．2．3．4．5．6．7．8．9．10．11．12．13．14．15．16．17．18 | 確認者 | 貸出 |  | 返却 |  |
| 返却日時 | 令和　　　年　　　月　　　日　（　　　）　　　時　　　分 | | | | | |
| 備考 |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 確認 | 免許・保険証・マイナカード・パスポート　他 |

〈管理欄〉※以下には記入しないでください。

【申込先】

函館市縄文文化交流センター　〒041-1613　函館市臼尻町551-1

電話 0138-25-2030　FAX 0138-25-2033　電子メール jomon-center@hjcc．jp