

ペアレンツハウス大阪 セミナールームの使い方について

公益財団法人がんの子どもを守る会

1. セミナールーム等を使用できる団体について

セミナールームを使用できる団体は、下記の通りです。

- (1) 小児がんなど小児難病の患者家族の団体
- (2) 小児がんの支援団体及び小児がんに関する医療関係者の団体
- (3) その他当会が使用を許可した団体

2. 使用の申し込みについて

- (1) 事前予約制です。使用する前日までにお申し込みください。6ヵ月前から受け付けています。それ以上先のご予約についてはご相談ください。
- (2) 使用希望される方は、所定の「セミナールーム等使用申込書」に必要事項を記入してお申し込みください。使用申込書の確認をもって正式な申込受理といたします。
- (3) 使用許可後もその使用が次に該当する場合は、その使用を制限または許可を取り消す場合があります。
 - ① 当施設の趣旨に鑑み、使用内容、目的が不適切であるとき
 - ② 「セミナールーム等使用申込書」の記載に偽りがあるとき
 - ③ 公序良俗に反する行為を行ったとき
 - ④ 施設内の設備を破壊又は毀損するおそれがあるとき
 - ⑤ 使用許可以外の場所に立ち入るなどの行為があったとき
 - ⑥ 騒動・その他により、他に迷惑（混乱）が生じると思われるとき
 - ⑦ 有料セミナーや募金、販売を主たる目的とする活動や行為があったとき
 - ⑧ 当会の了解を得ない施設内への掲示、他利用者への印刷物等の配布などの行為があったとき
 - ⑨ その他利用条件に違反し、または当会の指示に従わないとき

3. 利用時間及び使用料について

利用時間は、準備・片付けの時間も含めて、10時～21時とさせていただきます。（年末年始は休館）

使用料は無料ですが、建物・設備の維持・管理等のためにご寄付を募っておりますので、ご無理のない範囲でご協力の程、宜しくお願い申し上げます。

4. 施設について

ペアレンツハウス大阪のセミナールームは、1部屋あります。パーティションで仕切って2部屋に分けて使用することもできます。机・椅子のご利用で36名（プロジェクター使用時は30名）椅子のみのご利用で42名（プロジェクター使用時は36名）でのご利用が可能です。



5. 付帯設備について

プロジェクター¹⁾、スクリーン、マイク、ホワイトボード、パソコン²⁾、テレビ、ビデオ・DVDがございます。使用申込書にて事前にお申込みください。またセミナールームではWi-Fiがご利用いただけます。

- 1) PCとの接続端子は、HDMI端子を用意しています。この端子がないPCをお持ちの場合には、変換コネクタをご用意ください。
- 2) Windows11 対応

6. ご使用について

1) 使用にあたっては、次のことを守ってください。

- ① 担当者の方は、参加者にご案内する開場時間の前にお越しいただき、ご利用にあたっての案内を当会職員より確認ください。
- ② 当施設の正面玄関は常に施錠しています。そのため、来館時には内側からの開錠が必要となります。スタッフが離席している場合、開錠が遅れることがございますので、連絡先（担当者様の携帯など）を事前にお知らせいただき、来館の連絡を受けたら1階に降りてきてご対応いただくなどご協力をお願いします。
- ③ 当施設には駐車場がありません。近隣のコインパーキングをご利用ください。
- ④ 退室時には、照明、エアコン等のスイッチを必ず切ってください。
- ⑤ ゴミはゴミ箱に捨ててください。分別回収しておりますので、ご協力をお願いします。
- ⑥ コピーは実費をいただきます。

2) 使用許可された場所以外には立ち入らないでください。

3) 使用時間については、「準備・片づけ」の時間が含まれます

4) 使用後は、机や椅子等を現状の配置にお戻しくください。

5) 使用上については、次の行為を禁止しております。

- ① 共用部での当会の了解を得ない掲示、印刷物等の配布などの行為
- ② 有料のセミナーや募金、販売等の使用や行為
- ③ 施設内での喫煙

6) 入室されましたら、災害など緊急事態に備え、必ず非常避難経路、非常口を確認してください。緊急事態発生に際してはスタッフの指示に従ってください。

7) 使用の際、施設等の設備器具等を棄損または損失された場合、その損害を弁償していただくことがありますのでご承知ください。

7. 感染症対策についてのご協力をお願い

当施設は、小児がんなど小児難病の患児・家族のための宿泊設備も併設しております。感染症対策のために、風邪などの感染症（下痢、熱、咳、鼻水、発疹など）の恐れのある方は入館をご遠慮ください。また、インフルエンザ等の感染症の流行の時期には、施設の開放を休止する可能性があることをあらかじめご了承ください。

【予約及び問い合わせ先】

TEL : 06-6263-1415 (10:00~19:00)

FAX : 06-6263-2229

E-Mail : osaka@ccaj-found.or.jp

* 当日の連絡先として、当会の連絡先を記載するのはお控えください。

【所在地】

住所: 大阪府中央区北久宝寺町2-3-1

電話 : 06-6263-1333 (大阪事務所代表番号)

年 月 日
 公益財団法人 がんの子どもを守る会 殿
ペアレンツハウス（大阪） セミナールーム等 使用申込書

下記の通り、利用を申し込みます。

申込団体名等	
使用目的（会議名等）	
使用日時等 （準備・片付けの時間も 含めご記入ください）	年 月 日（ 曜日） 時 分～ 時 分まで 参加予定人数 人
担当者氏名等	緊急時の連絡先として、2名以上の登録をお願いします。 担当者①： 住 所： T E L： F A X： M a i l： 担当者②： 連絡先：
団体等の種類	<input type="checkbox"/> 患者家族会 <input type="checkbox"/> 支部 <input type="checkbox"/> 学会 <input type="checkbox"/> その他：
機材の使用	<input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> ホワイトボード <input type="checkbox"/> マイク <input type="checkbox"/> ビデオ・DVD <input type="checkbox"/> テレビ <input type="checkbox"/> パソコン

「ご案内」の内容をご確認いただき、ご署名の上ご返送くださいますようお願い申し上げます。特に、災害や感染症対策などの重要事項につきましては、参加される皆様にも共有をお願いいたします。ご不明な点等ございましたらお気軽にお問い合わせください。

年 月 日

ご署名 _____

【予約及び問い合わせ】 Tel : 06-6263-1415 (10時～19時)

Fax : 06-6263-2229

E-mail : osaka@ccaj-found.or.jp

※当日の連絡先として、上記を記載することはお控えください。