

ペアレンツハウス亀戸 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. 開館時間及び使用料について

ペアレンツハウス亀戸の開館時間は、準備・片付けの時間も含めて、しばらくの間**10時～18時**（年末年始は休館）とさせていただきます。出来るだけ短時間での利用をご協力ください。

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

亀戸ペアレンツハウスのセミナールームは2部屋あります。机・椅子のご利用で、2部屋をつなげて最大54名のご利用が可能です。



セミナールーム 1



セミナールーム 2



セミナールーム 1 と 2

しばらくの間、7階多目的室、3階のダイニング及びプレイルームはクローズとさせていただきます。ご了承ください。



多目的室 (7階)



ダイニング及びプレイルーム (3階)



2階ラウンジ



3階トイレ

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、テレビ、ビデオ、パソコン²⁾がごさいます。使用申込書にて事前にお申込みください。

- 1) PCとの接続端子は、HDMIタイプの出力端子(天井設置プロジェクター)、及びVGA端子(持ち運びタイプのプロジェクター)を用意しています。この端子がないPCをお持込の場合には、変換コネクタをご用意ください。

- 2) Windows7(PowerPoint 2010)対応

6. ご使用について

- (1) 使用にあたっては、次の事を守ってください。
 - ① 責任者は、使用前及び使用後に当会職員にお申し出ください。
 - ② 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。
 - ③ ゴミは小さくまとめて、区分に従って所定の場所に捨ててください。
 - ④ 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) 使用時間には、「準備・片付け」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) 災害など緊急事態発生に備え、非常避難経路、非常口を確認してください。
- (7) 使用の際、施設等の設備器具等を毀損または紛失された場合、その損害を弁償していただく場合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のお願い

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、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 : 03-5825-6387 (10:00~19:00)

FAX : 03-5825-6316

E-Mail : nozomi@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 : 東京都江東区亀戸6-24-4

電話 : 03-3638-6551

URL : http://www.ccaj-found.or.jp/activities/stay_manage/aflac_kameido/



年 月 日

公益財団法人 がんの子どもを守る会 殿

ペアレンツハウス亀戸 セミナールーム等使用申込書

下記の通りに、施設使用を申し込みます。

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10時～20時の間で ご記入ください）	年 月 日（ 曜日） 時 分 ～ 時 分まで 参加予定人数 _____ 名
使用する部屋	<input type="checkbox"/> セミナールーム1（2F） <input type="checkbox"/> 多目的室（7F） <input type="checkbox"/> セミナールーム2（2F） <input type="checkbox"/> キッチン・ダイニング（3F） <input type="checkbox"/> セミナールーム1と2（2F） <input type="checkbox"/> プレイルーム（3F）
ご担当者氏名等	ご氏名： ご住所： TEL： FAX： Mail：
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 <input type="checkbox"/> テレビ <input type="checkbox"/> パソコン ☆当会の Wi-Fi の利用を予定されている場合は事前にご連絡 ください。

別紙「アフラックペアレンツハウス セミナールームご利用にあたって」の内容をご確認いただき、ご署名のうえご返送くださいますようお願い申し上げます。

年 月 日

署名 _____

【予約及び問い合わせ】 TEL: 03-5825-6387 (10:00~19:00)

FAX: 03-5825-6316

E-mail: nozomi@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