

八王子市市民活動支援センターフロアー内の団体向けロッカー

# 令和8年度ロッカー利用団体募集！

駅近くで無料！  
ご利用ください！

- 申込み締切 令和8年3月19日（木）
- 抽選結果発表 3月20日（金）
- 利用期間 令和8年4月1日（水）から  
令和9年3月31日（水）まで

## 令和8年度 八王子市市民活動支援センター内ロッカー利用 《募集要項》

### 1. 目的

八王子市市民活動支援センターに登録した市民活動団体が、印刷物、用紙、文具等を一時的に保管するための団体用のロッカーを設置し、センター利用の利便性を向上し、団体活動の活性化を目的とします。

### 2. 応募条件

八王子市市民活動支援センターに登録している団体

### 3. 年間利用料

無料

### 4. 申込方法

利用申込書に必要事項を記入の上、八王子市市民活動支援センターまでご持参ください。応募者多数の場合は抽選とします。  
応募者が個数より少ない場合は締め切り後も応募を受け付けます。

### 5. 募集スケジュール

応募締切日 令和8年3月19日（木）  
抽選結果発表 3月20日（金）（メールにて通知します）

### 6. 利用期間

令和8年4月1日（水）から令和9年3月31日（水）

### 7. 仕様

募集数量 計18（縦6×横3）のひとつ  
ひとつあたりのサイズ（内寸）幅27cm 高さ27cm 奥行き35cm  
(大きさの目安：市販のA4コピー用紙500枚の束が6パックあります。)

### 8. 利用にあたっての留意事項

- ・上段下段等の場所の希望は抽選順位によります。
- ・施錠はできません。
- ・貴重品を入れることはできません。紛失等が発生した場合には自己責任となります。  
ロッカーの開閉や出し入れに関して、センター職員が利用者の本人確認は行いません。
- ・飲食物、腐敗する物品、法律で所持が禁止されている物品、ゴミを入れることはご遠慮ください。  
活動等によって発生したゴミはロッカーに保管せずに持ち帰りください。
- ・安全管理のため、当センター職員がロッカー内を点検することがあります。
- ・利用終了となったときは保存物をすみやかにお持ち帰りください。引き取りが無い場合は当センターで処分します。
- ・故意又は過失によりロッカーに損害を与えた場合は弁償の責任を負います。
- ・当選しても利用をしない場合は取り消しとなります。
- ・ひとつの団体につき、ひとつのロッカーをお貸します。

### 9. 問い合わせおよび書類の提出先

八王子市市民活動支援センター

〒192-0083 八王子市旭町12番1号 ファルマ802ビル5階 電話：042-646-1577 FAX：042-646-1587  
E-Mail：npo802@shiencenter-hachioji.org ホームページ：<https://www.shiencenter-hachioji.org/>

<注意> 令和7年度に利用登録された団体も、令和8年度の申込みが必要です。継続希望団体の優先権はありません。新規および継続の団体を平等に抽選します。



# 令和8年度 ロッカー利用申込書

(宛先) 八王子市市民活動支援センター

申し込み日 令和 年 月 日

八王子市市民活動支援センターのロッカーの利用に関し、募集要項を確認したうえで申し込みます。

|                  |                 |   |     |       |  |
|------------------|-----------------|---|-----|-------|--|
| (フリガナ)<br>団体名    |                 |   |     |       |  |
| (フリガナ)<br>役職・代表者 |                 |   |     |       |  |
| 利用可能期間           |                 | 令和8年4月1日から令和9年3月31日   |     |       |  |
| 団体連絡先            | 住所              | 〒   |     |       | <input type="checkbox"/> 団体事務所<br><input type="checkbox"/> 代表者自宅 |
|                  | 電話番号            | ( ) -   | FAX | ( ) - |  |
|                  | E-mail          |   |     |       |  |
|                  | URL             | http://   |     |       |  |
| ※担当者連絡先          | (フリガナ)<br>役職・氏名 |   |     |       |  |
|                  | 住所              | 〒   |     |       |  |
|                  | 電話番号            | ( ) -   | FAX | ( ) - |  |
|                  | E-mail          |   |     |       |  |
| 希望の<br>ロッカー記号    |                 | 以下の四角記号内にチェック、記入をお願いします。<br><input type="checkbox"/> どこでもよい <input type="checkbox"/> 前年通り <input type="checkbox"/> 右記を希望する (記号：<br>ロッカー記号は表面の写真を参考にしてください。<br>※希望が重複した場合は抽選の順位で決定します。 |     |       |  |
| ※職員<br>記入欄       |                 |   |     |       |  |

※センターからの当選の連絡は連絡担当者宛てにメールで送ります。

電子メールの無い方は電話等でお知らせします。