

嘉義市政府衛生局公開徵求設置「銀髮健身俱樂部」

空間使用自評表

單位名稱		空間所在地址																													
連絡人姓名		電話/手機																													
無障礙通道	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	空間大小(平方公尺)																													
目前空間使用情形	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不固定使用，使用於_____。 <input type="checkbox"/> 申請其他計畫，計畫名：_____。 請勾選目前使用時段：上午 8 點~10 點 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">週一</td> <td><input type="checkbox"/>上午</td> <td><input type="checkbox"/>下午</td> <td><input type="checkbox"/>晚上</td> </tr> <tr> <td>週二</td> <td><input type="checkbox"/>上午</td> <td><input type="checkbox"/>下午</td> <td><input type="checkbox"/>晚上</td> </tr> <tr> <td>週三</td> <td><input type="checkbox"/>上午</td> <td><input type="checkbox"/>下午</td> <td><input type="checkbox"/>晚上</td> </tr> <tr> <td>週四</td> <td><input type="checkbox"/>上午</td> <td><input type="checkbox"/>下午</td> <td><input type="checkbox"/>晚上</td> </tr> <tr> <td>週五</td> <td><input type="checkbox"/>上午</td> <td><input type="checkbox"/>下午</td> <td><input type="checkbox"/>晚上</td> </tr> <tr> <td>週六</td> <td><input type="checkbox"/>上午</td> <td><input type="checkbox"/>下午</td> <td><input type="checkbox"/>晚上</td> </tr> <tr> <td>週日</td> <td><input type="checkbox"/>上午</td> <td><input type="checkbox"/>下午</td> <td><input type="checkbox"/>晚上</td> </tr> </table>			週一	<input type="checkbox"/> 上午	<input type="checkbox"/> 下午	<input type="checkbox"/> 晚上	週二	<input type="checkbox"/> 上午	<input type="checkbox"/> 下午	<input type="checkbox"/> 晚上	週三	<input type="checkbox"/> 上午	<input type="checkbox"/> 下午	<input type="checkbox"/> 晚上	週四	<input type="checkbox"/> 上午	<input type="checkbox"/> 下午	<input type="checkbox"/> 晚上	週五	<input type="checkbox"/> 上午	<input type="checkbox"/> 下午	<input type="checkbox"/> 晚上	週六	<input type="checkbox"/> 上午	<input type="checkbox"/> 下午	<input type="checkbox"/> 晚上	週日	<input type="checkbox"/> 上午	<input type="checkbox"/> 下午	<input type="checkbox"/> 晚上
週一	<input type="checkbox"/> 上午	<input type="checkbox"/> 下午	<input type="checkbox"/> 晚上																												
週二	<input type="checkbox"/> 上午	<input type="checkbox"/> 下午	<input type="checkbox"/> 晚上																												
週三	<input type="checkbox"/> 上午	<input type="checkbox"/> 下午	<input type="checkbox"/> 晚上																												
週四	<input type="checkbox"/> 上午	<input type="checkbox"/> 下午	<input type="checkbox"/> 晚上																												
週五	<input type="checkbox"/> 上午	<input type="checkbox"/> 下午	<input type="checkbox"/> 晚上																												
週六	<input type="checkbox"/> 上午	<input type="checkbox"/> 下午	<input type="checkbox"/> 晚上																												
週日	<input type="checkbox"/> 上午	<input type="checkbox"/> 下午	<input type="checkbox"/> 晚上																												
空間所在樓層	<input type="checkbox"/> 1 樓 <input type="checkbox"/> __樓	電梯	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																												
廁所	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	無障礙廁所	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否																												
配置滅火器	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	緊急照明設備	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																												
火警自動通報系統	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	住宅用火災警報器	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																												
設置 AED	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	預估水、電費/月	_____元/月																												
附近大眾運輸工具 (如何抵達?)	說明：																														
場地租金	<input type="checkbox"/> 不需租金 <input type="checkbox"/> 租金：_____元/_____																														
備註： 一、請檢附至少 2~4 張空間照片 二、請傳真或郵寄本表並請來電確認，傳真號碼 232-1282，電話 2338066#518 三、承辦人陳秀玲：Line ID 0937306565 電子郵件信箱：c518@mail.cichb.gov.tw																															

下頁請貼照片

照片說明：無障礙坡道	照片說明：場地大門
照片說明：室內空間 1	照片說明：室內空間 2
照片說明：室內空間 3	照片說明：廁所

若不足，請自行增加