勤労福祉会館　御中

FAX　025-281-0891

申込日　　年　　月　　日

勤労福祉会館　利用申込書

申込者	【団体名】	【代表者氏名】
	【住所】〒　　－ TEL　　FAX	

下記のとおり利用を申し込みます。利用にあたっては利用の心得を遵守いたします。

【会議名】と【参加見込人数】 （　　）人	【担当者】
【利用日時】 年　月　日（　曜日）　時　分より　時　分まで	
【利用会議室・研修室】 □２階研修室１＋２（80 名）　□２階研修室１（20 名）　□２階研修室２（30 名） □２階研修室３（16 名）	
【会館設備利用】 □　マイク　コード（　本)、ワイヤレス（　本）1 本目￥1,080、追加 1 本￥324 □　プロジェクター（2800 ルーメン）￥1,080 □　スクリーン（80 インチ）￥1,080 □　ホワイトボード　無料	
【机・椅子の配置】 □　ロの字型 □　学校型 ※上記以外の場合は余白に記入して下さい。	