## FAX 025-281-0891

申込日 年 月 日

## 勤労福祉会館 会議室利用申込書

	【団体名】	【代表者氏名】
申		
込	【住所】〒 一	
者		
	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】 【担当者】		
	( )	人
【利用日時】		
		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)		
【会館設備利用】		
□ マイク コード ( 本)、ワイヤレス ( 本) 1本目¥1,100、追加1本¥330		
□ プロジェクター (2800 ルーメン) ¥1,100		
□ スクリーン (80 インチ) ¥1, 100 □ カロストボード 無物		
□ ホワイトボード 無料		
【机・椅子の配置】 □ □ □の字型		
□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □		
※上記以外の場合は余白に記入して下さい。		
※工能以外の場合は来台に能入して下さい。		