

e-mail でお申し込みください

(件名に「〇月〇日研修室予約の件」と明記して下さい)

ni-rfk@air.ocn.ne.jp

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】	【担当者】
【参加見込人数】（ ）人	
【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 （ 本）1 本目¥1,100、追加 1 本¥330 ☐ プロジェクター（3600 ルーメン）¥1,100 ☐ スクリーン¥1,100 ☐ ホワイトボード 無料	
【机・椅子の配置】 ☐ 口の字型 ☐ 学校型 ※上記以外の場合は余白に記入して下さい。 または手書きでもよいので任意の用紙に記入して添付してください。	

※駐車場はありませんので、ご了承ください。