

コミュニティホール利用申込書

| |
|----|
| 摘要 |
|----|

20 年 月 日

| | | |
|----------------------|--|-------------------------------------|
| 使用希望日時 | 年 月 日 () : ~ : | |
| 使用施設 | にれの木園 ・ 晴風 ・ えるむ | |
| 使用目的 | | |
| 使用人数 | 名 | |
| 使用設備・備品 ※○をつけて下さい | 会議机 台 ※必要数 | 移動式スクリーン |
| | イス 脚 ※必要数 | 音響設備 |
| | 演台 | マイク |
| | 簡易ステージ※晴風のみ | ミニキッチン |
| | ホワイトボード | やかん/湯のみ 客 ※必要数 |
| 代表者 | 氏 名 : | 受付者 |
| | 連絡先電話番号 : | |
| (使用団体名称) | | / |

社会福祉法人 空心福祉会

コミュニティホール利用申込書

| |
|----|
| 摘要 |
|----|

20 年 月 日

| | | |
|----------------------|--|-------------------------------------|
| 使用希望日時 | 年 月 日 () : ~ : | |
| 使用施設 | にれの木園 ・ 晴風 ・ えるむ | |
| 使用目的 | | |
| 使用人数 | 名 | |
| 使用設備・備品 ※○をつけて下さい | 会議机 台 ※必要数 | 移動式スクリーン |
| | イス 脚 ※必要数 | 音響設備 |
| | 演台 | マイク |
| | 簡易ステージ※晴風のみ | ミニキッチン |
| | ホワイトボード | やかん/湯のみ 客 ※必要数 |
| 代表者 | 氏 名 : | 受付者 |
| | 連絡先電話番号 : | |
| (使用団体名称) | | / |

社会福祉法人 空心福祉会