

千葉聴覚障害者センター
施設利用申請書

施設長
植野 圭哉 様

申請日 平成 年 月 日

団体名：

担当者：

電話・FAX：

利用日 平成 年 月 日 ()

利用時間 (○で囲んで下さい。)

・9:00～12:30 ・13:00～17:00 ・17:30～21:00

利用する部屋 (○で囲んで下さい。)

2階 ・会議室 ・「憩い・学ぶの部屋」

3階 (A) ・研修室兼会議室1 ・研修室兼会議室2 ・研修室兼会議室3

(B) ・多目的ホール (研修室兼会議室1～3全て使用)

*利用予定人数 () 人

*利用目的を記入して下さい。

*入場料徴収の有無

[・有 (円/人) ・無]

*ゴミの処理 [・持ち帰り ・施設に依頼(有料)]

課長	金澤	担当者

切り取り線

千葉聴覚障害者センター
施設利用許可書

許可日 平成 年 月 日

団体名：

担当者： 様

FAX：

千葉聴覚障害者センター
施設長 植野圭哉

利用日 平成 年 月 日 ()

利用時間 (○で囲んで下さい。)

・9:00～12:30 ・13:00～17:00 ・17:30～21:00

利用する部屋 (○で囲んで下さい。)

2階 ・会議室 ・「憩い・学ぶの部屋」

3階 ・研修室兼会議室1 ・研修室兼会議室2 ・研修室兼会議室3

・多目的ホール (研修室兼会議室1～3全て使用)

*利用予定人数 () 人

*利用目的を記入して下さい。

*ゴミの処理 [・持ち帰り ・施設に依頼(有料)]

金澤