

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 令和 年 月 日

団体名： _____
担当者： _____
電話・FAX： _____

利用日 令和 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 令和 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 令和 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 |
|----|
| |