**奥州市民活動支援センター 会議室 利用申込書**

※　FAXやEメールでお申込の方は、送信後に着信確認のため、ハートアイまで電話連絡をお願いします。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １．催事名 | |  | | | | |
| ２．使用日時  （会場準備～清掃含む） | | 令和　　年　　月　　日（　　）　　　　時　　分から  令和　　年　　月　　日（　　）　　　　時　　分まで | | | | |
| ※利用時間は10時からです。また、閉館作業の為、20時45分までに退出してください。 | | | | |
| ３．開催日時  　（催事案内用） | | 令和　　年　　月　　日（　　）　　　　時　　　分から  令和　　年　　月　　日（　　）　　　　時　　　分まで | | | | |
|  | | | | |
| ４．利用目的 | | （具体的に） | | | | |
| ５．人員 | | 人（うち主催者　　　　人） | | | | |
| ６．利用施設にチェックをし、使用したい備品の数量を記入してください。 | | | | | | |
| **□　第1・第２会議室** | | | **□　第３会議室** | | | |
| 長テーブル | /１６ | | 長テーブル | | | /２ |
| 椅　子 | /３２ | | 椅　子 | | | /８ |
| ホワイトボード | /　２ | |  | | |  |
| 施設の利用後は、清掃することを約束し、清掃後の状態が  不十分な時は、以後の利用を制限されても、一切異議申し立ていたしません。  以上のとおり申し込みます。  令和　　年　　月　　日  住　所：奥州市  団体名：  代表者：  責任者：  連絡先：0197　-　　　-  携　帯：　　　 -　　　 -  ＦＡＸ：  一般社団法人胆江地区勤労者福祉サービスセンター　宛　　（ハートアイ） | | | | 備考（搬入物品等） | | |
|  | | | | | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | ※回覧は、３者以外はせずに速やかに担当者へ回すこと | | | |  | | 事務局長 | 事務局次長 | 主　任 | 受付者名 |  | |  |  |  |  |  | | | | |  | 受　付　日 | |
|  | |