勤労福祉会館　宛

**e-mailでお申し込みください**

**（件名に「○月○日研修室予約の件」と明記して下さい）**

**ni-rfk@bz04plala.or.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】  【参加見込人数】（　　　　）人 | 【担当者】 |
| 【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】  　ロの字型  　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。 | |