

兵庫県柔道整復師会館会議室使用申込書

年 月 日

兵庫県柔道整復師協同組合
理事長 殿

使用責任者
団体名
または支部名
氏 名

印

下記のとおり会議室の使用を申し込みます。

記

使 用 年 月 日	年 月 日 (曜日) 〔周期利用〕 年 月 日～ 年 月 日 週 回、 毎 曜日	出席人数 名
会 議 等 の 名 称		
使 用 の 目 的 (内容を詳しく)		
使 用 時 間	午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分	
使 用 室 名	1.A 会議室 2.B 会議室 3.多目的ホール	
使 用 備 品 名	1.椅子 2.机 3.マイク一式 4.映写設備 5.畳 6.駐車場 7.その他 ()	
当 日 責 任 者	氏 名 連絡先電話 自宅 会社 TEL () 携帯電話 TEL ()	