兵庫県柔道整復師会館会議室使用申込書

令和　　年　　月　　日

兵庫県柔道整復師協同組合
　理事長　永田勝章　殿

使用責任者
　団体名
　または支部名
　氏　名　　㊞

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	令和　　年　　月　　日（　　曜日） 〔周期利用〕 令和　　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	.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　　（　　）	