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 平 松 裕 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　（　　）	