

会議室予約申込用紙

登録団体名

登録ID番号(8桁)

申込担当者名

電話番号

※日中、問い合わせが可能な番号

利用日	利用施設	区分(時間・人数)		
年 _____ 月 _____ 日 _____ ()	201 (90席)	午前 (人)	午後 (人)	夜間 (人)
	301 (28席)	午前 (人)	午後 (人)	夜間 (人)
	302 (7席)	午前 (人)	午後 (人)	夜間 (人)
	303 (12席)	午前 (人)	午後 (人)	夜間 (人)
	304 (20席)	午前 (人)	午後 (人)	夜間 (人)
	梅 (55席)	午前 (人)	午後 (人)	夜間 (人)
	501 (28席)	午前 (人)	午後 (人)	夜間 (人)
	内 容	事務所前案内モニター表示希望 あり・なし		
モニター表示名	問合せがあった場合 答えてよいか		内容について 可・否	連絡先 可・否
使用目的	会議 講演・講習 面接・説明会 式典・大会 控室 その他()			
備 考				

利用日	利用施設	区分(時間・人数)		
年 _____ 月 _____ 日 _____ ()	201 (90席)	午前 (人)	午後 (人)	夜間 (人)
	301 (28席)	午前 (人)	午後 (人)	夜間 (人)
	302 (7席)	午前 (人)	午後 (人)	夜間 (人)
	303 (12席)	午前 (人)	午後 (人)	夜間 (人)
	304 (20席)	午前 (人)	午後 (人)	夜間 (人)
	梅 (55席)	午前 (人)	午後 (人)	夜間 (人)
	501 (28席)	午前 (人)	午後 (人)	夜間 (人)
	内 容	事務所前案内モニター表示希望 あり・なし		
モニター表示名	問合せがあった場合 答えてよいか		内容について 可・否	連絡先 可・否
使用目的	会議 講演・講習 面接・説明会 式典・大会 控室 その他()			
備 考				

※音響セット等の備品類の使用希望がある場合は備考欄に記入をお願いします。

※FAXの方は用紙記入後、市民会館へFAX(048-466-7509)

送信し、確認の電話(048-466-2525)をお願いします。

確認	受付