一般財団法人熊本県労働者福祉会館　**会議室使用申込書**　（2021年4月～）

（FAX：096-362-1203）（電話：096-362-1201）

使用日時 （いずれかに☑）	年　月　日　曜日 □ 午前　□ 午後　□ 夜間　□ 全日　□ 終日 （9:00～12:00）（13:00～17:00）（18:00～21:00）（9:00～17:00）（9:00～21:00）		（　）時間追加 □ 前　□ 後
案内板掲載時間	（□ 午前　□ 午後） 時　分　～　時　分		
使用目的 **（会議名称）**			
使用団体名 **（会員・一般）** **※いずれかに☑**	□ 会員　□ 一般		
連絡先			
避難誘導責任者			
参加人数	約（　　）人		
会議室 （右欄の使用会議室に○を付してください。）		大会議室（Ａ＋Ｂ）３Ｆ ５４名～最大１６２名まで（口の字型の場合２８～８４）	
		Ａ会議室（大会議室１／２分割）３Ｆ　※演台有 ２４名～最大７２名まで（口の字型の場合１４～４２）	
		Ｂ会議室（大会議室１／２分割）３Ｆ ３０名～最大９０名まで（口の字型の場合１６～４８）	
		Ｃ会議室　３Ｆ １２名～最大３６名まで（口の字型の場合１２～３６）	
有料貸出		プロジェクター	（使用方法がわからない場合は事前にお問い合わせください。）
		スクリーン	
※留意事項 （必ずご確認下さい）	※収容人員は概ね机に１人掛け～３人掛けが目安です。 ※インターネット環境（Wi-Fi利用可）		

別途定めた会議室使用規則に同意し上記のとおり申し込みます。

年　月　日

住　所

申込者　氏　名　　㊞

《会館使用欄》

請求日	請求先	金額	入金	備考

※なお、ファックス送信後必ず確認のお電話をお願いいたします。