

鳥取市総合福祉センター使用申込書

確認1	確認2

鳥取市総合福祉センター
 指定管理者 株式会社さんびる
 代表取締役社長 田中正彦 様

		申 込 年 月 日	年 月 日
フリガナ		フリガナ	
会社名 又は 団体名		代表者 氏 名	
フリガナ			
住 所	〒 —		
TEL	— —	FAX	— —
フリガナ	※日中連絡可能な番号をご記入ください。		
当 日 利 用 責 任 者		TEL	— —

次のとおり使用したいので、申し込みます。

使用施設名 ※申込の施設に○印を付けてください。	さざんか 会 館	第1会議室・第2会議室・集会室・教養娯楽室・機能回復訓練室 栄養指導実習室・大会議室・アクティブ鳥取・ボランティア室							
	高齢者福祉 センター	教養文化室・視聴覚教材室・研修室・第3会議室・体育館							
使用日時 ※24時間表記で ご記入ください。	年	月	日	曜日	時	分	～	時	分
	年	月	日	曜日	時	分	～	時	分
	年	月	日	曜日	時	分	～	時	分
	年	月	日	曜日	時	分	～	時	分
	年	月	日	曜日	時	分	～	時	分
使用目的 (催し物名)	※「催し物名」を案内板に掲示しますので、参加者の皆様にわかるようご記入ください。								
使用人数	名	入場料・参加費などの有無			有 ・ 無				
付属設備	備 品				器 具(体育館)				
	ワイヤレスマイク	本	スクリーン		卓球(レギュラー)	対	バレーボール	対	
	ダイナミックマイク	本	プロジェクター		卓球(ラージ)	対	バスケットボール	対	
	ピンマイク	本	テレビデオ		ソフトバレー	対			
	ポータブルマイク		DVDデッキ		バドミントン	対			
備 考									

_____ 月 日
 _____ 月 日