

奄美市社会福祉センター会議室使用許可申請書

年 月 日

社会福祉法人

奄美市社会福祉協議会会長 殿

住 所

団 体 名

氏 名 又 は
代 表 者 名

印

TEL

FAX

下記のとおりセンターの使用許可を申請します。

使用に際してはセンター規定及びこれに基づく指示に従います。

利用日	年 月 日 (曜日)		
内容			
・利用場所の左枠へ○印をつけ、利用時間を記入してください。 ・使用する備品の左枠へ○印をつけてください。			
利用会議室	利用時間	備品	
4階会議室	時 分～ 時 分	マイク	無料
2階会議室	時 分～ 時 分	プロジェクター	3,000円/日 (1,500円/半日)
2階和室	時 分～ 時 分	※その他、必要物品についてはご相談ください。	
請求書	必要 ・ 不要	支払方法	現金 ・ 振込

使用上の注意

1. 全館禁煙となっているので、所定の場所以外で喫煙または火気を使用しないこと。
2. 許可を受けないで物品の販売等、その他の行為をしないこと。
3. 許可を受けた設備並びに器具以外のものは使用しないこと。
4. 使用者はセンター会議室の使用が終わったら、窓等の施錠確認をし受付に申し出ること。
5. 当センターには駐車場がないため、公共交通機関を使用すること。
6. その他、センター係員の指示及び規則に従うこと。

問い合わせ先：社会福祉法人 奄美市社会福祉協議会 総務課

〒894-0036 奄美市名瀬長浜町5-6 TEL 0997(52)7601 FAX 0997(56)8108