

貸室等の使用許可申請書

〈令和 年 月分〉

(あて先)大阪市立早川福祉会館指定管理者
社会福祉法人大阪市障害者福祉・スポーツ協会

TEL06-6622-0122・FAX06-6622-0121

貸室等の使用について裏面の遵守事項を守り、申請いたします。

(申請日:令和 年 月 日)

団体 (ふりがな)	名称		代表者			
	住所		連絡先	TEL () FAX ()		
申込者 (連絡先)	氏名		TEL			
			携帯番号			
	使用日	区分	実活動時間	階	室名・活動内容	
	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前9半~12 <input type="checkbox"/> 午後1~5時 <input type="checkbox"/> 夜間6~9時	: ~ :	4階	<input type="checkbox"/> 401号室(A・B・C)ホール <input type="checkbox"/> 402号室(A・B)和室 <input type="checkbox"/> 403号室	
				2階	<input type="checkbox"/> 201号室(A・B) <input type="checkbox"/> 202号室	
			人数	人	活動内容(詳細)	
	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前9半~12 <input type="checkbox"/> 午後1~5時 <input type="checkbox"/> 夜間6~9時	: ~ :	4階	<input type="checkbox"/> 401号室(A・B・C)ホール <input type="checkbox"/> 402号室(A・B)和室 <input type="checkbox"/> 403号室	
				2階	<input type="checkbox"/> 201号室(A・B) <input type="checkbox"/> 202号室	
		人数	人	活動内容(詳細)		
月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前9半~12 <input type="checkbox"/> 午後1~5時 <input type="checkbox"/> 夜間6~9時	: ~ :	4階	<input type="checkbox"/> 401号室(A・B・C)ホール <input type="checkbox"/> 402号室(A・B)和室 <input type="checkbox"/> 403号室		
			2階	<input type="checkbox"/> 201号室(A・B) <input type="checkbox"/> 202号室		
		人数	人	活動内容(詳細)		
月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前9半~12 <input type="checkbox"/> 午後1~5時 <input type="checkbox"/> 夜間6~9時	: ~ :	4階	<input type="checkbox"/> 401号室(A・B・C)ホール <input type="checkbox"/> 402号室(A・B)和室 <input type="checkbox"/> 403号室		
			2階	<input type="checkbox"/> 201号室(A・B) <input type="checkbox"/> 202号室		
		人数	人	活動内容(詳細)		
月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前9半~12 <input type="checkbox"/> 午後1~5時 <input type="checkbox"/> 夜間6~9時	: ~ :	4階	<input type="checkbox"/> 401号室(A・B・C)ホール <input type="checkbox"/> 402号室(A・B)和室 <input type="checkbox"/> 403号室		
			2階	<input type="checkbox"/> 201号室(A・B) <input type="checkbox"/> 202号室		
		人数	人	活動内容(詳細)		
付属設備 の利用	201号室 (A・B)	<input type="checkbox"/> テレビ	401号室 (A・B・C) ホール	<input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> 演台 <input type="checkbox"/> ワイヤレスマイ(2) <input type="checkbox"/> ピンマイク(1) <input type="checkbox"/> 有線マイク(2)	その他 <input type="checkbox"/> CDラジカセ <input type="checkbox"/> DVDプレーヤー <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> 移動式スクリーン <input type="checkbox"/> ポータブル音響機器(マイク付) <input type="checkbox"/> ポット・やかん・食器等 <input type="checkbox"/> ホワイトボードマーカー <input type="checkbox"/> 延長コード <input type="checkbox"/> Wi-Fiルーター	
	202号室	<input type="checkbox"/> テレビ				
	402号室 (A・B)和室	<input type="checkbox"/> テレビ				
特記事項	(持込み物品の申告等)					

使用許可書

上記申請の通り、裏面の遵守事項を条件に貸室等の使用を許可します。

令和 年 月 日

大阪市立早川福祉会館指定管理者

㊞

