

第5号様式（第14条関係）

講習室等利用申込書

担当	課長補佐	課長	所長	受付	・	・
				決裁	・	・
				処理	・	・

年 月 日	
社会福祉法人 大和市社会福祉協議会会長 殿	
住 所.....	
団 体 名.....	
申請者	登録番号.....
	代表者名.....
	担当者名.....
	連絡先.....
次のとおり申し込みます。	
利 用 目 的	(利用人数 人)
団 体 種 別	<input type="checkbox"/> ボランティア <input type="checkbox"/> ボランティアグループ <input type="checkbox"/> 社会福祉関係団体 <input type="checkbox"/> その他 ()
利 用 年 月 日	年 月 日 ()
利 用 時 間	午前・後 時 分 ～ 午前・後 時 分
利 用 施 設 等	<input type="checkbox"/> 講習室Ⅰ <input type="checkbox"/> 講習室Ⅱ <input type="checkbox"/> 講習室Ⅲ <input type="checkbox"/> 視聴覚室 <input type="checkbox"/> 録音室 <input type="checkbox"/> ()
利 用 機 器 (利用機器は別途 申込みが必要)	<input type="checkbox"/> マイク・アンプ <input type="checkbox"/> カセットデッキ <input type="checkbox"/> テレビ・ビデオ <input type="checkbox"/> テレビ・DVD <input type="checkbox"/> スクリーン (大・小) <input type="checkbox"/> ()
予 約 状 況	<input type="checkbox"/> 有 (年 月 日 ()) (<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> ()) <input type="checkbox"/> 無
参加費等の徴収	<input type="checkbox"/> 有 (のため 円) <input type="checkbox"/> 無
備 考	
備 考	

※ 太枠の中のみ記入してください。