

大阪市社会福祉研修・情報センター施設使用申込書

大阪市社会福祉協議会会長 様

平成 年 月 日

下記施設の使用許可を申請します
使用許可のうえは使用注意事項を厳守します

FAX 06-4392-8206

使用区分	1. 社会福祉関係団体	フリガナ 使用者(団体名)	フリガナ 代表者	
	2. グループ	住所又は所在地		
	3. サークル			
	4. 市・府・公社等	フリガナ		
	5. 会社	申請者氏名		
	6. 各種団体	連絡先	自宅・勤務先() 電話 -	
	個人	F A X	()	
使用目的	1. 会議	使用内容		
	2. 研修会	使用目的を具体的に		
	3. 学習会	案内板表示 わかりやすく かんたんに	案内板表示時間 (使用時間と同じ場合は記入不要)	
	4. 講習会		午前 : ~ 午前 : 午後 : ~ 午後 :	
	5. その他	利用予定人員	名	講習料・入場料等これに類する料金を会合者から 1. とる(1人 円) 2. とらない
使用室名				
使用年月日	平成 年 月 日()	使用時間	午前 : ~ 午前 : 午後 : ~ 午後 :	

※太枠内をご記入ください

使用内訳							
使用室名	定員	時間区分	使用料	付属設備	使用区分	単価	使用料
大会議室	144	前・後・夜・全		液晶 プロジェクター	前・後・夜	600	
会議室	99	前・後・夜・全		オーバーヘッド プロジェクター	前・後・夜	400	
会議室(東)	45	前・後・夜・全		スライド映写機	前・後・夜	400	
会議室(西)	54	前・後・夜・全		ビデオ(VHS)	前・後・夜	100	
介護実習室	36	前・後・夜・全		DVDプレーヤー	前・後・夜	100	
演習室	18	前・後・夜・全		ラジカセ	前・後・夜	100	
				マイク(拡声装置)	前・後・夜	400	
小 計				小 計			
合 計							

※太枠内をご記入ください

○利用希望の時間区分に丸をつけてください

○付属設備を午前・午後など、違う区分にわたって使用する場合は掛ける区分数になります

○ビデオ・DVDなど、付属の液晶プロジェクターを通して映写する場合は600円が必要となります