

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

令和 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. グループサークル	住所又は所在地			
	3. 市・府・公社等	フリガナ			
	4. 会社	申請者氏名			
	5. 各種団体	連絡先	自宅・勤務先()	電話	—
	6. 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	案内板表示時間	午前	午後
	4. 講習会	わかりやすく かんたんに	(使用時間と同じ場合は記入不要)	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	令和 年 月 日()	使用時間	午前	午後	
			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	36	前・後・夜・全		液晶	前・後・夜	600	
会議室	24	前・後・夜・全		プロジェクター			
会議室(東)	7	前・後・夜・全		オーバーヘッド	前・後・夜	400	
会議室(西)	12	前・後・夜・全		プロジェクター			
介護実習室	6	前・後・夜・全		DVDプレーヤー	前・後・夜	100	
演習室	6	前・後・夜・全		マイク(拡声装置)	前・後・夜	400	
小 計				小 計			
合 計							

★当分の間、新型コロナウイルス感染症拡大防止対策のため、定員を変更します

※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、単価掛ける区分数になります

○DVDプレーヤー・オーバーヘッドプロジェクター(書画カメラ)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あわせて液晶プロジェクター使用料が必要となります