

かがやきプラザ会議室・研修室等事前抽選申込書

新型コロナウイルス対応

令和 年 月 日

社会福祉法人千代田区社会福祉協議会 会長殿

下記のとおり令和 年 月分の利用希望を提出いたします。

申請者	団体名			
	担当者 氏名・TEL	(TEL: _____)	FAX E-mail	

■申込み／1か所

①第一希望

・日にち 月 日 ()

・時間帯 午前 午後 夜間

・人数 人 *人数優先 *机使用

・部屋名 _____

②第二希望

・日にち 月 日 ()

③第三希望

・日にち 月 日 ()

■申込み／2か所

①第一希望

・日にち 月 日 ()

・時間帯 午前 午後 夜間

・人数 人 *人数優先 *机使用

・部屋名 _____

②第二希望

・日にち 月 日 ()

③第三希望

・日にち 月 日 ()

■申込み／3か所

①第一希望

・日にち 月 日 ()

・時間帯 午前 午後 夜間

・人数 人 *人数優先 *机使用

・部屋名 _____

②第二希望

・日にち 月 日 ()

③第三希望

・日にち 月 日 ()

備考

※夜間と土曜日、付帯設備の貸出について、
感染拡大防止のため貸出を中止しています。

※4、5か所目のお申し込みがある場合は、2枚目用の用紙をご利用ください。