

**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 \_\_\_\_\_
- ・ 付帯設備希望 有 ・ 無  
(マイク・テレビ/ビデオ・プロジェクター)

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 \_\_\_\_\_
- ・ 付帯設備希望 有 ・ 無  
(マイク・テレビ/ビデオ・プロジェクター)

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 \_\_\_\_\_
- ・ 付帯設備希望 有 ・ 無  
(マイク・テレビ/ビデオ・プロジェクター)

②第二希望

- ・ 日にち 月 日 ( )

③第三希望

- ・ 日にち 月 日 ( )

備考

※小会議室A・B貸出可能です。

※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。

※マイクは「会議室1」「研修室2」で利用可能です。