

お電話仮予約ありがとうございます。
下記の予約申込票にて、正式の会議室予約となります。
お手数ですがご記入の上、そのまま返信FAXお願いいたします。(送信票不要)
令和5年4月より利用時間は 9時15分 からに変更になっております。
FAX送信先: NPO法人オールしずおかベストコミュニティ
FAX番号 054-251-3516 受付【 】まで

障害者働く幸せ創出センター・会議室 予約申込票

* ご利用日時	令和 年 月 日 ()	A会議室 B会議室 面談室
	時 分 ~ 時 分	○をつけてください
* 所属団体		
* ご担当者名		
* ご住所		
* お電話番号		
* FAX番号		
* 会議/研修 内容		名
* 備考		FAX送信日

※A会議室 : 30名 B会議室 : 45名

使用希望に○ (必ず事前にご確認ください)	
プロジェクター ・ スクリーン ・ マイク	

※会議室利用時は、マスク着用・検温・アルコール消毒等、コロナ対策を万全の上ご利用ください。
※会議室利用時は、参加者名簿を作成の上ご利用ください。
(陽性者が出た場合ご提示いただくことがあります。)
※会議室利用後の次亜塩素酸消毒にご協力をお願いいたします。

1)「会議室ご利用について」をご確認の上お申し込みください。
2)この予約申込票は、オールしずおかのホームページからダウンロードできます。
※1・2とも「働く幸せ創出センター」で検索できます。