

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 会議室受付担当 宛

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、コロナ拡大防止対策を配慮の上ご利用ください。

※会議室利用時は、参加者名簿を作成する等の工夫をお願いいたします。

※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。

公共的に利用している施設の為、トイレを使用する際には、利用者個々人が、他の利用者の事を配慮し、水はねを拭く等の利用ルールの周知徹底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。