

社会福祉法人浴光会 会議室等 利用届

利用場所	<input type="checkbox"/> 浴光ShineZ寮コミュニティールーム <input type="checkbox"/> 国分寺病院MRI棟カンファレンス室 <input type="checkbox"/> かがやき地域交流ホール <input type="checkbox"/> サンライト地域交流ホール <input type="checkbox"/> サンライト会議室 <input type="checkbox"/> あじさい苑集会室		
利用日	年	月	日 ()
利用時間	時	分	～ 時 分
利用目的			
利用人数	人		
利用備品	<input type="checkbox"/> マイク <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> 無		
飲 食	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※ゴミはお持ち帰りください		
備 考			

社会福祉法人浴光会の会議室等利用を申し込みます。

申込者 団体名 _____

代表者 _____

住所 _____

連絡先 _____

		コミュニティールーム	地域交流ホール	カンファレンス室 会議室
利用料	<input type="checkbox"/> 9:00～12:00	2,000円	1,500円	1,000円
	<input type="checkbox"/> 13:00～17:00	2,000円	1,500円	1,000円
	<input type="checkbox"/> 18:00～21:00	2,000円	1,500円	1,000円
	<input type="checkbox"/> 全日	4,000円	3,000円	2,000円
	<input type="checkbox"/> プロジェクターなど	1,000円	領収印	
合 計		円		

受付日	/ /	受付者
-----	--------	-----

お申込み・お問い合わせ先 社会福祉法人浴光会国分寺病院総務課 電話042 (322) 0123