コミュニケーションホール　アクロポリス使用　申込／変更／取消　申請書

受付日

特別養護老人ホーム　東雲の丘
施設長　石島　薫　殿

コミュニケーションホール　アクロポリス施設利用の手引きを順守し、以下のとおりホールを使用したいので申請します。

申込年月日：令和　　年　　月　　日（　　曜日）

利用施設	コミュニケーションホール　アクロポリス	
利用目的	□会　議　□研修会　□フォーラム　□その他（　　）	
申込者	団体名 連絡先 責任者 担当者	 Tel：（　　）　　－ ㊞（携帯：　　－　　－　　） ㊞（携帯：　　－　　－　　）
請求先	請求先住所 請求先宛先 連絡先	〒　　－ Tel：（　　）　　－
使用年月日	令和　年　月　日（　曜日）　時　分　～　時 ～ 令和　年　月　日（　曜日）　時　分　～　時	
参加者人数	名　（収容人員：250 名）	
行事の内容		

（使用設備）

□ステージ　□演台　□司会演台
□花台　□映像　□音響
□照明　□テーブル（　　脚）
□イス（　　脚）　□マイク（　　本）

～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～使用許可書～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～

上記の申請内容を適当と認め、コミュニケーションホール　アクロポリスの使用を許可します。
なお、使用にあたっては施設利用の手引きを順守してください。