

ステップ押上 施設利用申込書

予約確認・お問い合わせ等

TEL：03-3624-2735

(地域交流室・相談室用)

●施設利用をご希望の方は、空き状況をご確認のうえ本申込書又はウェブサイトの申込フォームよりお申込みください。
(太枠内の項目についてご記入下さい)

※必ずご記入ください																									
申込日	20	年	月	日																					
フリガナ				フリガナ																					
※必ずご記入ください				担当者																					
個人・団体名																									
※必ずご記入ください																									
住所	〒 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> - <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																								
※必ずご記入ください		TEL:	-	-	FAX:	-	-	所属	<input type="checkbox"/> 町会関係																
担当者連絡先		携帯:	-	-					<input type="checkbox"/> 更生保護関係																
※必ずご記入ください																									
施設利用目的																									
※必ずご記入ください																									
場所 <input type="checkbox"/> 地域交流室 <input type="checkbox"/> 相談室																									

利用日 (※必ずご記入ください)	利用時間 (※必ずご記入ください)	人数 (※必ずご記入ください)
年 月 日()	時 分 ~ 時 分	人

(施設使用欄)

●施設ご利用にあたり

※地元町会、更生保護団体の皆さまで、施設利用を希望される方に施設を開放しています。

※利用時間は10:00～20:00です。

※施設利用前後、職員にお声がけください。

※ゴミは施設利用後各自でお持ち帰りください。

※備品や机・椅子の位置は元の場所にお戻しください。

※大きな音や声が出る会合でのご利用はご遠慮ください。

受付		補導主任		施設長		理事長	
----	--	------	--	-----	--	-----	--

更生保護法人東京実華道場