**メールアドレス**[**tamavc@tamashakyo.jp**](mailto:tamavc@tamashakyo.jp)**ＦＡＸ　０４２（３７３）６６２９**

|  |  |
| --- | --- |
| 承認 | 受付 |
|  |  |

【登録団体用】

**多摩ボランティア・市民活動支援センター**

**施設使用申請書（本センター）**



　　　　　　　※同月でまとめて記入をお願いします　　　　　　年　　　　月　　　　日提出

|  |  |
| --- | --- |
| 団　体　名 |  |
| 使　用　目　的 （会議の名称など） |  |
| 使用責任者氏名 |  |
| 連絡先電話 | （　　　　　　　　　　） |
| 備　　　考 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使　用　日　時  **【午前】　９：００～１２：００**  **【午後】１３：００～１６：００**  **【夜間】１６：００～１８：４５** | 使用施設に○をつけてください | | | | 人数 |
| 活動室１ | 活動室２ | | 活動室３ |
| ①令和　　　年　　　月　　　日（　　）  【　午前　・　午後　・　夜間　】 |  | Ａ | Ｂ |  |  |
| Ｃ | Ｄ |
| ②令和　　　年　　　月　　　日（　　）  【　午前　・　午後　・　夜間　】 |  | Ａ | Ｂ |  |  |
| Ｃ | Ｄ |
| ③令和　　　年　　　月　　　日（　　）  【　午前　・　午後　・　夜間　】 |  | Ａ | Ｂ |  |  |
| Ｃ | Ｄ |
| ④令和　　　年　　　月　　　日（　　）  【　午前　・　午後　・　夜間　】 |  | Ａ | Ｂ |  |  |
| Ｃ | Ｄ |
| ⑤令和　　　年　　　月　　　日（　　）  【　午前　・　午後　・　夜間　】 |  | Ａ | Ｂ |  |  |
| Ｃ | Ｄ |
| ⑥令和　　　年　　　月　　　日（　　）  【　午前　・　午後　・　夜間　】 |  | Ａ | Ｂ |  |  |
| Ｃ | Ｄ |