

# 会議室利用申込書

FAX 029-221-7173  
又は、E-mail:info@lawel.org

茨城県労働福祉会館【(一財)茨城県労働者福祉基金協会】 殿

|                                                                                    |           |                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------|
| 申 込 日                                                                              |           | 年      月      日                                 |
| 申込団体                                                                               | 所在地       |                                                 |
|                                                                                    | 団体名       |                                                 |
|                                                                                    | 申込者       |                                                 |
|                                                                                    | 電話番号      |                                                 |
|                                                                                    | FAX番号     |                                                 |
| 利用内容                                                                               | 年月日       | 年      月      日      (      )                   |
|                                                                                    | 時間        | 時      分      ～      時      分                   |
|                                                                                    | 目的(会議名等)  |                                                 |
|                                                                                    | 会議室       | 大会議室      (    第1会議室    ・    第2会議室    )         |
|                                                                                    |           | 第3会議室A    第3会議室B    第4会議室    第5会議室              |
|                                                                                    | 予定人数      | 人    予定                                         |
|                                                                                    | 机の配置      | □の字      ・      スクール      ・      要相談            |
|                                                                                    | 利用料金の支払方法 | 振込 ・ 請求書(PDF・FAX) ・ 請求書原本(不要・要)                 |
|                                                                                    | 貸出可能備品    | プロジェクター ・ DVD ・ マイク ・ 演台 ・ ホワイトボード<br>レーザーポインター |
| その他<br>持込み機材・要望 等                                                                  |           |                                                 |
| 【お振込先】<br>中央労働金庫 水戸支店 普通預金    □座番号： 9042987<br>□座名義：(一財)茨城県労働者福祉基金協会    理事長 久保田 利克 |           |                                                 |

## ご利用にあたって

1. ご利用時間には準備・片付けも含まれます。ご利用時間はお守りください。
2. 会議室は禁煙です。所定の場所での喫煙をお願いいたします。
3. ホール・会議室等での貼り紙(画鋏・セテプ・ガムテープなど)は、原則お断りしています。
4. 指定場所以外には立ち入らないでください。
5. 来客用駐車場は8台分です。  
お車での来館はお控えくださるよう参加者にご周知ください。
6. ご利用前・ご利用後には、会館事務室(1階)にお寄りください。

- ☐ 上記申込について承諾し、第【                      】会議室をご用意いたします。
- ☐ 上記申込について謝絶いたします。

年      月      日      (一財)茨城県労働者福祉基金協会      ㊞