大田区立障がい者総合サポートセンター集会室等利用申請書

年　 　月　　 日

（宛先）大田区長

＜申請者（連絡先）＞

氏名

住所

電話番号　　　　（　　　　）

下記のとおり、集会室等を利用したいので申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用日 | 年　　　　月　　　　日　（　　　） | | | | | |
| 利用区分  （該当に○） | ９：00～12：00 | 13：00～17：00 | | | 18：00～21：30 | |
| 利用室名  （該当に○） | １　　集会室（一体利用）  ２　　集会室１  ３　　集会室２ | | ４　　多目的室（一体利用）  ５　　多目的室１  ６　　多目的室２ | | | |
| 利用目的  （該当に○） | １　　障がい者（児）の諸活動の促進、福祉の向上を図る活動  　２　　障がいに関する理解啓発を図る活動  　３　　地域交流を図る活動 | | | | | |
| 催事名 |  | | | 利用人数 | | 人 |
| 利用団体名  代表者名 |  | | | | | |
| 貸出備品  （該当に○） | １　音響設備（一体利用のみ）  ２　スクリーン  ３　プロジェクター  ４　書画カメラ（ＯＨＣ）  ５　ヒアリングループ受信機 | | ６　ヨガマット（　 　 枚）  ７　ボッチャ  ８　ユニカール  ９　卓球台  10　ピアノ（移動不可） | | | |
| 備考 |  | | | | | |