**会 議 室 使 用 申 込 書**

　　　年　　　月　　　日

一般財団法人　神奈川県中小企業共済会館　宛

　　　〒231-0003　横浜市中区北仲通3-33

　　　　Tel 045(201)2050 　　Fax 045(212)5749

申込者所在地（住所）

団体（法人）名

代表者名

申込（ご担当者）名

電話番号（連絡先）

下記のとおり申し込みます

記

|  |  |
| --- | --- |
| 使用日時 | 年　　月　　日（　　　）　　時　　分　　　～　　　時　　分  ※感染拡大の状況により行政から自粛要請のあった場合、予約取消させて頂く事がございます。 |
| 使用目的（会議名） | \*案内板表題「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」 |
| 会議室及び人員 | 会議室　　　　　　　　　名 |
| 備品類 | **□**マイク（　　　本）　ワイヤレス2本、有線1本、ピンマイク1本まで  **□**スクリーン（ 小 ・ 大 ）　\*大は604会議室のみ  **□**プロジェクター（配置場所：　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　　　　　　　　　　\*ご指定がなければ部屋の前方中央に台を置いて設置します |
| レイアウト | **□**教室型　 **□**ロの字型　 **□**未定(決まり次第ご連絡頂ければ設営いたします)  **□**その他    　\*括弧内または下の備考欄にご記入いただくか、別紙添付にてお願い致します |
| 備　考 | \*予約日が複数日になるときは、備考欄に使用日を記入してください |

**会議室のご利用にあたっては次の事項を遵守願います。**

　・会館内ではマスクを着用してください。

　・備え付けの消毒液で手指を消毒してください。

　・会館内ではキープディスタンスを心掛け、近距離での会話は極力避けてください。