山口県学校給食総合センター施設使用申込書

令和　　年　　月　　日

山口県学校給食会　　様

申込者	団 体 名	
	代表者名	㊞
	住　　所	
	電話番号	

下記のとおり使用いたしたく申し込みます。

使用日時	令和　　年　　月　　日　　（　）		参加予定人員
	時　　分　～　　時　　分　まで		約　　人
	※利用できる時間は午前９：００～午後４：３０までとなります。		
会議等の名称			
使用目的	１　会議　　２　研修　　３　講習　　４　講演　　５　総会　　６　実習 ７　その他（		
使用施設	１　調理実習室　　２　会議室２階　　３　研修会議室３階		
使用付帯設備	１　音響設備　　２　ビデオ　　３　スクリーン　　４　プロジェクター		
使用責任者	氏名		申込者との関係
	連絡先　（電話番号等）		
備考			

記入上/会議室等使用上の注意

・使用目的、使用施設及び使用付帯設備の欄は該当する番号を〇で囲んでください。

・手指用アルコールをご準備しております。換気を行う等、感染防止対策にご協力くださいますようお願いいたします。