

江府町防災・情報センター使用願

令和 年 月 日

江府町防災・情報センター 様

申請人（代表者）

住 所 _____

氏 名 _____

連絡先 _____

次のとおり防災・情報センターの使用を申し込みます。

記

使用日時	令和 年 月 日 () 時 分から 令和 年 月 日 () 時 分まで
使用目的	
使用施設	(使用する施設に☑をしてください) <input type="checkbox"/> 自主防災室 (1 階) <input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> 情報研修室 (2 階) <input type="checkbox"/> サークル 3 (2 階)
使用設備	(使用する施設に☑をしてください) <input type="checkbox"/> 机・ <input type="checkbox"/> イス・ <input type="checkbox"/> マイク (放送設備) <small>※PowerPoint 等を投影される場合は、パソコン、プロジェクターを持参ください。</small>
使用人員	_____ 名
緊急時連絡先	※緊急時に日中、夜間を問わず連絡の取れる方をご記入ください。 <small>ふり がな</small> 氏 名 _____ 連絡先 _____
その他	

※新型コロナウイルス感染拡大防止のため、使用後は、利用者リストの提出をお願いしております。

※感染症拡大防止等により、やむを得ず使用をお断りすることがあります。

※公共事業（町事業等）により、やむを得ず使用をお断りすることがあります。