

様式第3号

研修室等利用申請書

申請日 令和 年 月 日

岩手県立視聴覚障がい者情報センター所長 様

研修室等の利用を申請します。

申込者	団体名	
	代表者名	
	連絡先	〒 TEL
利用する部屋	研修室 ・ 映写室 (利用を希望する部屋に○印してください)	
利用日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	
利用人数(予定)	名	
利用目的		
必要機材		

上記のとおり、研修室等の利用について申し込みます。

なお、研修室等の利用及び機材の使用については、責任を持って当たります。

※ 様式は、必要に応じて適宜変更することができること。

(A4)