

蓮沼交流センター 使用申請メモ

令和 年 月 日

住 所 _____

団 体 名 _____

代表者名 _____

電話番号 _____

使 用 目 的						
使 用 日 時	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 午前・午後 時 分 から 午前・午後 時 分まで () 曜日 (時間)					
使 用 者 数	男	人	女	人	計	人
使 用 場 所	1、2階		3階		4階	
	<input type="checkbox"/> イベントスペース <input type="checkbox"/> クッキングスタジオ <input type="checkbox"/> 多目的スタジオ	<input type="checkbox"/> 会議室 <input type="checkbox"/> 和室 <input type="checkbox"/> 調理実習室	<input type="checkbox"/> スタジオ① <input type="checkbox"/> スタジオ② <input type="checkbox"/> カルチャールーム① <input type="checkbox"/> カルチャールーム② <input type="checkbox"/> カルチャールーム③			
使 用 設 備						