

福祉会館附属備品使用申請書

年 月 日

社会福祉法人
加古川市社会福祉協議会
理事長 藤田 隆司 様

(申請者)

住 所(所在地)

法人又は団体名

氏 名(代表者)

利用内容 (行事名等)					
利用日時	年 月 日 () 時 ~ 時	準備日時	年 月 日 () 時 ~ 時		
利用室名			利用人数	人	
会議室名	備 品	個数	回数	備 考	
2階	大ホール	演 台	(1)		(寸法 160×86×90)
		司会台	(1)		(寸法 60×48×90)
		仮設ステージ	(1)		(寸法 最大 960×240)
		一文字(取付枠)	(1)		(寸法 450×60)
		ピアノ	(1)		
		スクリーン(電動 可動式)	(1)		
		ホワイトボード	(1)		(寸法 120×180)
		補聴援助システム・受信機	(8)		
		金屏風	(2)		
		放送設備			
	有線マイク	(2)			
	ワイヤレスマイク	(4)		※ 内1本 タイピンマイク	
	マイクスタンド 卓上	(2)			
	マイクスタンド スタンド	(2)			
	(201・202・203) 通して使用の場合	放送設備			
		ワイヤレスマイク	(2)		
		司会台	(1)		(寸法 90×45×90)
3階	301会議室	放送設備一式			
		ワイヤレスマイク	(2)		
	和室	スクリーン	(1)		(寸法 170×220)
その他 (部屋名 を記入)		液晶プロジェクター	(1)		
		スクリーン(スタンド式)	(1)		(寸法 90×180)
		DVDプレイヤー	(1)		
		立て看板	(1)		(寸法 60×180)

特記事項

--