インターネット予約者用　確認書　（ふれあいホール文化利用）

千葉県福祉ふれあいプラザ統括責任者　あて

申請日	令和　　年　　月　　日							
利用者番号								
予約番号	連続2日目		連続3日目					

インターネット予約時に発行された番号⇒

登録団体名	フリガナ		
申請者名（代表者又は担当者）		代表者又は担当者ではなく代理人の場合	氏名
電話			電話

次のとおりの内容で利用することを申請いたします。

仮予約済利用日時	□単日	令和　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　：
	□連続	令和　　年　　月　　日（　）　　：　　から　　月　　日（　）　　：　　まで
イベント名		公表　する　・　しない
開催日時		本番予定　　月　　日　　時　　分　～　　時　　分　（開場　　時　　分）
その他		後援・共催等

詳細をご記入ください。控室は利用時間を記入してください。

ふれあいホール		入場料金・参加費等	利用目的	利用人数	音響の使用
文化利用	1日目	なし・　あり　　円		人	あり　・　なし
	連続2日目	なし・　あり　　円		人	あり　・　なし
	連続3日目	なし・　あり　　円		人	あり　・　なし
控室1		1日目　：　～　：　/連続2日目　：　～　：　/連続3日目　：　～　：			
控室2		1日目　：　～　：　/連続2日目　：　～　：　/連続3日目　：　～　：			
控室3		1日目　：　～　：　/連続2日目　：　～　：　/連続3日目　：　～　：			

上記に関連して利用する施設の利用日に〇をつけ、詳細をご記入ください。

介護実習センター		利用時間	入場料・参加費等	利用人数	利用目的
研修室（イス60名分）	1日目	：　～　：	なし・　あり　　円	人	
	連続2日目	：　～　：	なし・　あり　　円	人	
	連続3日目	：　～　：	なし・　あり　　円	人	
介護実習室（イス30名分）	1日目	：　～　：	なし・　あり　　円	人	
	連続2日目	：　～　：	なし・　あり　　円	人	
	連続3日目	：　～　：	なし・　あり　　円	人	
工作室（イス12名分）	1日目	：　～　：		人	
	連続2日目	：　～　：		人	
	連続3日目	：　～　：		人	
講師控室（イス8名分）	1日目	：　～　：		人	
	連続2日目	：　～　：		人	
	連続3日目	：　～　：		人	

■　虚偽の内容申請は、利用許可の取消し、登録抹消となる場合があります。

施設処理欄	処理印		ホール		介実		受付印	備考
	統括責任者	請求書発行	責任者	受付	責任者	受付		