

東京ウィメンズプラザ施設利用内容確認書

年 月 日()提出

フリガナ				
団体名				
団体住所又は所在地				
〒				
団体電話番号		団体FAX番号		
団体の性質 ※どちらかに「○」を印してください		営利団体 / 非営利団体		
フリガナ	代表者電話番号	代表者FAX番号		
代表者名				
代表者住所				
〒				
フリガナ	利用責任者電話番号	利用責任者FAX番号		
利用責任者名				
利用責任者住所				
〒				
設立年月日(西暦)	月・年会費	当日参加費	会員数	会員外参加
年 月 日	円	円	人	有・無
設立趣旨(できるだけ詳細にお願いします)		活動内容(できるだけ詳細にお願いします)		
緊急連絡先(必須)	電話番号			
	メールアドレス			

【利用予定内容:施設、催し物概要等について下記にご記入ください】

催し物概要・使用目的(できるだけ詳細にお願いします)

催し物名(20文字以内でお願いします)	利用予定人数
	人

利用設備

ホール / 視聴覚室 A・B・C / 第1会議室 A・B / 第2会議室 A・B / 第3会議室 / ビデオ編集室 / 第1講師控室 / 第2講師控室 / 保育室

付帯設備

<ホール>	拡大投影装置/映写装置/映像投影機/ビデオカメラ・調整卓/ピアノ
<視聴覚室>	映写装置、卓上映写機
<第1・第2会議室>	音響装置、卓上映写機
<第3会議室>	卓上映写機

※ 視聴覚室及び第1・第2会議室は全室利用時にのみ付帯設備がご利用になれます。

備考

ご記入の上、東京ウィメンズプラザ施設予約受付までFAXにてお送りください。

Fax. 03-5467-1966