|  |
| --- |
| **第１号様式** |
| **研修室等利用登録申込書** |
|  |
| 申込日　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 宮城県聴覚障害者情報センター施設長　宛 |
|  |
| 研修室の利用や備品貸出のためのを利用登録（　新規　・　変更　）をします。 |
|  |
|  | 申込日 | 　　年　　月　　日 |
| ふりがな |  |
| 団体名 |  |
| 代表者名 |  | 担当者名 |  |
| 所在地 | 〒 |
|  |
| 電話 |  | ＦＡＸ |  |
| ｍａｉｌ |  |
| 活動内容 |  |
|  |
|  |

　※団体の活動がわか会則や総会資料などの写しを添付してください。

【センター使用欄】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受　　付** | **決　　裁** | **登録番号** | **備　　考** |
| 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |  |  |
|  |  |