

東京ウィメンズプラザ施設利用内容確認書

年 月 日()提出

団体名				
代表者名		代表者電話番号	代表者FAX番号	
代表者住所				
〒				
利用責任者名		利用責任者電話番号	利用責任者FAX番号	
利用責任者住所				
〒				
設立年月日	参加費/月・年会費	別途実費	会員数	会員外参加
年 月 日	円	円	人	有・無
設立趣旨		活動内容		

[利用希望日・施設、催し物概要等について下記にご記入ください]

利用日		時間帯	
年 月 日()		全日・午前・午後・夜間	
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			
附帯設備			
<ホール>	拡大投影装置 / 映写装置 / 映像投影機 / 16ミリフィルム映写機 / 35ミリスライド映写機 / ビデオカメラ・調整卓 / ピアノ		
<視聴覚室>	映写装置		
<第1・第2会議室>	音響装置		
<ビデオ編集室>	エディター		

視聴覚室及び第1・第2会議室は全室利用時にのみ附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