

江東ボランティア・センター所長 殿

江東ボランティア・センター活動室利用申込書

FAX

番号

3699-6266

月分

下記のとおり申込みます

団体名	
所在地 住所	
連絡先	TEL () FAX ()
使用責任者	

第1希望日	時間	使用目的	予定人数	※第2希望日時
日 ()	～			
日 ()	～			
日 ()	～			
日 ()	～			
日 ()	～			

活動室等の利用を希望する場合には、この書類を必ず提出して下さい。
(※一か月分毎に記入願います)

- ※1 活動室の利用申し込みは、4ヶ月前に受け付けます。(一斉申し込み期間は毎月1日～5日です)
- ※2 利用申し込みが集中した場合、申し込み団体同士で調整していただくことがあります。
 (団体同士の調整が必要な場合や利用ができない場合は、事前にご連絡します)
- ※3 活動室以外の部屋の利用指定はできませんのでご了承ください。
- ※4 第2希望は、第1希望が難しい場合に限り調整させていただきます。(任意記入)

個人情報の取り扱い
 皆様の個人情報は、この事業とその目的達成に必要な範囲でのみ利用します。
 取得した個人情報は、江東区社会福祉協議会個人情報保護規程に基づき、適正な取り扱いを行います。

※江東ボランティア・センター記入欄 (記入しないで下さい)

受付者	処理	団体調整案内	団体名	処理	利用不可案内	処理
		要 ・ 不要			要 ・ 不要	