**東京リハビリテーションセンター世田谷**

**地域交流スペース利用申込書**

地域交流スペースを利用したいので、申し込みます。

申　込　日　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体・個人名 |  | | | | | 登録番号 |
|  |
| 代表者連絡先  ※登録と変更がない場合は未記入としてください。 | 氏名 |  | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | |
| 電話番号 |  | | | | |
| メール |  | | | | |
| 利　用　日 | 年　　　月　　　日　（　　　） | | | | | |
| 利　用　時　間  右欄に☑をお願いします | □9：00～13：00 | | □13：00～17：00 | | □17：00～21：00 | |
| 使　用　目　的 | 利用者数　　　　人 | | | | | |
| 利　用　料　金　　　　　　　　　　　　　円 | | | |  | | |
| センター記入欄 | 年　　月　　日　受付　　　　　担当者 | | | | | |