

サン・アビ施設予約お問い合わせ書

下記の必要事項を記入の上、このまま FAX してください。

FAX : 0948-29-3087 へお気軽にお問い合わせください。

お問い合わせ日 年 月 日

①団体名			
②代表者			
③問い合わせ内容	該当するものに○をつけてください。 ・ 空き状況確認のため ・ 予約のため		
④利用予定日程	年 月 日 ()		
⑤利用予定人数	障がい者	健常者	合計
	人	人	人
⑥利用予定部屋 ○をつけて下さい		⑦利用予定時間 時間を記入して下さい	
音楽室		時	～ 時
和室		時	～ 時
調理室		時	～ 時
研修室		時	～ 時
多目的室		時	～ 時
体育室		時	～ 時
⑧連絡先 FAX 番号	() -		

FAX が届きましたら、職員が予約状況を確認して返信いたします。