



FAX : 099 (218) 1245

下記ご記入の上ご返送ください。

鹿児島県青年会館「艸舎」利用申請書

平成 年 月 日

団体名		
代表者名		
住 所	(〒 —)	
連絡先	TEL () —	
	TEL () —	
	FAX () —	
会議・研修名		
使用目的		
利用人数 (予定)	名	
利用室名		
利用時間	月 日 ・ 時 分 から 月 日 ・ 時 分 まで	
使用備品		
夜間延長	青少年 人	一般 人
エアコン利用	有 無	
備 考 (備品利用等)		

※ ご記入情報は、(財)鹿児島県青年会館運営管理の目的以外には使用しません。

※ お問い合わせ先 県青年会館・艸舎(そうじゃ) TEL:099(218)1225