決裁欄	センター長	職員	職員

聴覚障害者福祉センターやすらぎ使用票

団体等の名称	
会議等の名称	
使用年月日	平成　　年　　月　　日（　　）
使用時間	午前　　時　　分　～　午前　　時　　分 午後　　時　　分　～　午後　　時　　分
室名	1階　　和 室 2階　　会議室　　研修室
責任者氏名	

※太枠内をご記入ください

※この欄は当日使用後に記入し、鍵をかけて返却してください

使用後、 チェックしてください	**下記、片付けが済んだ項目についてチェックしてください** □ 窓施錠　□ テレビ　□ 使用機材の片付け　□ お茶 □ カーテン　□ 机、イス　□ ゴミ等の持ち帰り
利用人数	名　（記入者:　　）

（以下、やすらぎ記入欄）

備考	調定決議票 調定額＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円 （領収書NO.　　） 上記のとおり受領してよろしいか。

センター長	課 員	起票者