部屋利用調整表(令和6年7月分)

注意:調整表の提出は調整日の前日21時までです。

希望する部屋…**調理実習室** 調整順位(5)

令和6年7月分

※3/30(土) I 8時に会議室に集合しておられない場合は調整の権利がなくなります。

利用希望室:調理実習室

(1) 団体名|

※利用調整表を Fax で提出する場合にこの用紙をご使用下さい。

- (2)代表者
- ·7月分の調整表は全和6年3/29(金)21時までに提出してください。
- (3) 代表者
- ・Fax した後、必ず確認の電話を当センターにかけてください。(聴覚障害の団体・担当者につきましては、センターから受取の Fax を返信します。返信がない場合は届いていないと判断して 再度送信お願いします。)

(4) 利用予

Tet 082-261-2333 fax 082-261-7789

次回調整日 3月30日 -

| 視覚 | 聴覚 | 言語 | 肢体 | 内臓 | 知的 | 精神 | その他 | 介助 | ホラン ティア | 一 一般 | 無料 幼児 | 合計 |
|----|----|----|----|----|----|----|-----|----|------------|----------------|----------|----|
| | | | | | | | | | | | | |

(5) 利用予定日時

| 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|-----|----------------|-------------------|-------------------|----------------|-----|----------------|
| | 1 | 2 | 3 休館日 | 4 | 5 | 6 センター 9-14 |
| 7 | 8 | 9 | 10 休 館 日 | 11センター 9-14 | 1 2 | 1 3 |
| 1 4 | 1 5 | 1 6 休館日 | 17 休 館 日 | 1 8 | 1 9 | 20 |
| 2 1 | 22センター 9-14 | 2 3 | 24 休 館 日 | 2 5 | 2 6 | 27センター 9-14 |
| 2 8 | 2 9 | 3 0 | 31 休 館 日 | | | |

調理実習室