部屋利用調整表（令和９年４月分）

令和９年４月分

団体名

注意：調整表の提出は配布日の 18 時から調整日の前日 21 時までです。

※12/26(土)１８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。

希望する部屋…調理実習室　調整順位（７）

(1) 団体名

(2) 代表者名

１２月２６日

(3) 代表者連絡先　電話・FAX 番号

※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。
・令和９年４月分の調整表は令和８年 12/25(金)21 時までに提出してください。
・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。）
℡082-261-2333　fax082-261-7789

(4) 利用予定者数

視覚	聴覚	言語	無料幼児	合計

(5) 利用予定日時

日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3
4	5	6	7 休館日	8	9	１０
１１	１２	１３	14 休館日	１５	１６	１７
１８	１９	２０	21 休館日	２２	２３	２４
２５	２６	２７	28 休館日	２９	３０ **休館日**	

調理実習室