

必要事項をご記入の上、FAX または郵送で返送ください

館 長	副 館 長	事務局長	受 付

会議室使用内容

明石市立文化博物館

〒673-0846 明石市上ノ丸2丁目13番1号

TEL (078) 918-5400 / FAX (078) 918-5409

団 体 名	(ふりがな)		NO.
代 表 者 名	(ふりがな)		
代表者連絡先	TEL :	携帯 :	
使用期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()		
使用内容 (講演会・会議等の名称)			
使用目的		対象者	
参加予想人数・車数	_____人 _____台 (うち主催者車両_____台・3台まで駐車料金免除)		
使用スケジュール (必ずご記入下さい)	準備	:	~ :
	会議	:	~ :
	後片付け	:	~ :
使用設備 (使用予定のものに○)	演 台 (1台)		
	コード付マイク	1本	
	ワイヤレスマイク	1本 ・ 2本	
	プロジェクター(パソコンは持ち込み)		
	DVD プレイヤー		
	ホワイトボード(正面壁面備え付け)		
	ホワイトボード(移動式)		
講 師 控 室			
空 調	冷房 ・ 暖房 (: ~ :)		