

部屋利用調整表（令和7年9月分）

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。

希望する部屋…**講習室** 調整順位（7）

令和7年9月分
団体名

※5/31(土)18時に会議室に集合してられない場合は調整の権利がなくなります。

5月31日

(1) 団体名

(2) 代表者名

(3) 代表者連絡先 電話 FAX 平日

(4) 利用予定者数

視覚	聴覚	言語

※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7年9月分の調整表は令和7年5/30(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をお願いします。)
Tel082-261-2333 fax082-261-7789

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
7	8	9 看護実習 9-17	10 休館日	11	12	13 リハビリ教室 9-14
14	15	16 休館日	17 休館日	18	19	20
21	22	23	24 休館日	25 休館日	26	27
28	29	30				

講習室