

姫路市勤労市民会館

当会館の利用に際しましては、下記チェック項目をご確認いただき、感染拡大防止にご協力をお願いいたします。利用者の皆さまにはご不便をおかけしますが、皆さまの健康と安全を最優先とする取り組みでありますので、何卒ご理解いただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

使用日時	令和 年 月 日	午前・午後・夜間
団体名		
代表者名		
電話番号	—	—

令和 年 月 日 使用責任者 印

※原本は施設で保管し、コピーは主催者で保管するようにお願い致します。