勤労福祉施設のあり方検討

代替施設等個別相談連絡票

説明会参加日　６/２３ ・ ６/２４ ・　動画視聴

|  |  |
| --- | --- |
| 団 体 名 |  |
| 氏 名 |  | 連絡先 |  |
| 利用区分(該当区分に☑) | 勤労会館 | □労働組合等□登録グループ□一般利用 | 勤労青少年ホーム | □勤労青少年団体□勤労青少年福祉関係団体等□一般利用 |
| 主な利用用途 | 会議等・サークル活動・学校(園)行事・部活動等・企業活動その他（　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 主な利用場所 | 例　○○会議室 |
| 利用目的 |  |  | 活動人数 | 　　　　人 |
| 活動時間 | 例　毎月第〇曜日　〇時～〇時 |
| 代替施設の希望エリア等 |  |
| 相談方法 | 電話・対面・メール(アドレス　　　　　　　　　　　　　　　　)その他（　　　　　　　　　） |
| ご相談内容等 |
|  |

メール、ファクス、郵送いずれかの方法でご提出ください。

（郵送の場合は、「勤労福祉施設担当」あて とご記入ください。）

* ご意向に沿えない場合がございますことを予めご了承ください。

〒430-8652　浜松市中区元城町103番地の2

浜松市役所 産業振興課

TEL 053-457-2115　FAX 050-3730-8899

メール　rose@city.hamamatsu.shizuoka.jp