

日付：____年____月____日
(本依頼書を送付する日付を記入してください)

女性就業支援センター ホール 変更・追加 依頼書

(FAX : 03-6435-1414)

(mail: shisetsu@joseishugyo.or.jp)

会社名/団体名 : _____

送付者 : _____ 連絡先 : _____

◆変更・追加理由 (変更・追加が必要な理由をわかりやすくご記入ください)

--

区分 (該当するところに ○をしてください)	日 程 変 更 ・ 時 間 変 更 ・ 追 加	
	変更前	変更後
ホール	月 日 () : ~ :	月 日 () : ~ :

(注) 変更・追加する場合必ずお電話で空き状況を確認してください。03-6435-4774

(注) キャンセル料

使用開始日の 5 日前から前日までのキャンセルは利用料の 50%とし、当日のキャンセルは利用料の 100%とする。