|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会　長 | 事務局長 | 事務局次長 | 事務局員 |
|  |  |  |  |

ZOOM利用申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 利用目的 |  |
| 利用予定日 | 　　　　　年　　　　　月　　　　日（　　　　） |
| 時間 | ：　　　　　～　　　　　： |
| 委員会・　　ブロック名 |  |
| 代表者 |  |
| 連絡先 |  |
| 予定人数 |  |
| 備考 |  |

　　　　　【使用備品】

　　　　　パソコン使用　　 □あり　　□なし　（いずれかに☑してください）

Webカメラ使用　 □あり　　□なし

スピーカー使用　　□あり　　□なし

記入後、事務局へ提出をお願いいたします。1Fを使用の方は、相談室利用予定票も提出ください。

他の会議・研修等で利用できない日や時間がありますので、あらかじめご了承ください。

また、使用可の場合は、ログイン情報を事務局より折り返しメールいたします。

備品ご利用の方は、事務局での引き取り、返却となります。

※ZOOMの予約は、事務局で行いますので、土日祝日を除く㏢迄までには必ず申込ください。

それ以降は、受付できない場合があります。

一般社団法人長崎県社会福祉士会事務局

〒852-8104長崎市茂里町3番24号

長崎県総合福祉センター県棟5階

電話・FAX095-848-6012（電話：平日10時～16時）

E-mail:csw-nagasaki@bloom.ocn.ne.jp