


施設利用にあたり、利用者登録が必要となります。お手数ですが以下の内容について  
ご記入の上、ファックスにて返送くださいますようお願いいたします。

返信先 F A X  0 9 9 6 - 2 2 - 7 7 3 0 薩摩川内市国際交流センター  
施設管理担当宛て

## 新規利用者登録票

法人または 団体の概要	名 称	
	概 要	
(フリガナ) 代 表 者 名	( )	
(フリガナ) 申 込 担 当 者 名	( )	
所 在 地	〒 -	
電 話 番 号	— —	
F A X 番 号	— —	
申込担当者 携帯電話番号等	※必ず連絡の取れる電話番号をご記入ください — —	
使用希望施設	※使用される施設名（会議室・研修室など）をご記入ください。	
使用希望日時	令和 年 月 日 ( )	
	時 分 から 時 分 まで ※使用時間には準備・設営から撤去の時間までを含みます。	
使用内容 及び目的		
使用予定人数	人	

ご不明な点がございましたら、お気軽にお問い合わせください。

〒895-0011

鹿児島県薩摩川内市天辰町2211番地1  
薩摩川内市国際交流センター指定管理者  
薩摩川内市国際交流協会 施設管理担当  
TEL:0996-22-7741 FAX:0996-22-7730  
EMAIL:kssb@ninus.ocn.ne.jp