**様式-1(第5-(3)関係)（用紙　日本工業規格A4縦型）**

局長

課長

確認

入力

使用承認

処理確認

**使　用　承　認　申　請　書**

**年　　月　　日**

**静岡県男女共同参画センター指定管理者**

**あざれあ交流会議グループ　代表団体**

**特定非営利活動法人**

**静岡県男女共同参画センター交流会議　代表理事　宛**

|  |  |
| --- | --- |
| **住所** | **〒** |
| **法人・団体名** |  |
| **代表者名** |  |
| **申請者ＩＤ番号** |  |

**登録申請者**

**次のとおり静岡県男女共同参画センターの会議室等を使用したいので、申請します。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **会議、研修会等の名称** | **（１階入り口に掲示する行事名称を17文字以内で記入して下さい。）**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| **主な使用目的** | **（会議・講習会・歌の練習・ダンス等々・・）** | | | | | | | | | |
| **使用年月日** | **年　　月　　日（　　）** | | | | | | | | | |
| **使用する会議室等の名称** |  | | **使用時間** | | **時　　分から**  **時　　分まで** | | **使用人員** | | **人** | |
| **連　絡　先**  **(連絡責任者)** | **住所** | **〒** | | | | | | | | |
| **氏名** |  | | **電話番号** | |  | | **―** | | **―** |
| **使用区分** | **男女共同参画団体（会員数　　人）　　　一般団体** | | | | | | | | | |
| **その他** | **（参加者：　関係者のみ　一般にも公開）（参加費：あり　　　　円，なし　）** | | | | | | | | | |
| **請求書** | **要　　・　　不要　　　＊ご記入の無い場合は発行しません。** | | | | | | | | | |
| **使用料振込** | **年　　月　　日　　　　　　銀行　　　　　支店より　振込（予定）**  **＊「ご依頼人」欄には当施設で登録した団体名をご記入ください。** | | | | | | | | | |
| **駐車券希望** | **有　（　　　）枚・　　無** | | | | | | | | | |
| **備　考** |  | | | | | | | | | |

**こちらにご記入いただきましたら、以下のＦＡＸ番号に送信くださいますようお願いいたします。**

**静岡県男女共同参画センター　あざれあ会議室受付　　ＦＡＸ　０５４－２５１－５０８５**

**お問い合わせは 　　T E L　０５４－２５５－８４４０**