見　本

伺い	事務局長			総務課担当	受付係員

別記様式第5号（第5条関係）

とちぎ男女共同参画センター利用許可申請書

指定管理者
公益財団法人とちぎ男女共同参画財団
理事長　○　○　○　○　　様

平成 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

〒 320−0071

申請者
住　　所　宇都宮市野沢町4−1
名称及び　（社）パルティ研究所
代表者名　所長　栃木　一美

代表者住所･名称･代表者名を記入

担当者名と連絡先

担 当 者　下野　晴子
電話番号　028−665−7700

次のとおりとちぎ男女共同参画センターの利用をしたいので申請します。

行事等名称	第１回介護従事者研修会
利用目的	研修会（介護従事者対象研修会開催のため）
期間	平成○○ 年　4 月　1 日（日 曜日）から　年　月　日（　曜日）
時間	☐ 午前9時から 正午まで　☑ ~~午後1時~~から 12:00～ 午後5時まで　☑ 午後6時から 午後9時まで
施設	☐ 研修室101　☐ 研修室201　☐ 研修室202　☐ 研修室203　☑ 研修室301（A･B）　☐ 研修室302（A･B） ☑ 研修室30: 13:00～17:00　☐ 研修室304　☐ 会議室　☐ OA研修室　☐ パフォーマンススタジオ　☐ 和室（1･2） ☐ 調理実習室　☐ ライフアトリエコーナー（調理･手工芸）　☐ ホール
附属設備及び器具	［ホール以外］ ☐ ビデオ再生装置 ☑ ビデオプロジェク（午後のみ） ・ 研修室301(A)専用（PC） ・ 全施設共通用 ☑ 拡声装置 ・有線マイク 1 本 ・ワイヤレスマイク 1 本 ☐ モニターテレビ装置 ☐ パソコン ☐ 電子黒板 ☐ カセットデッキ ☐ CDプレーヤー ☐ ピアノ ・ 電子式一般用 ☐ テニス用具 ［ホール］ ☐ ビ ☐ ☐ ☐ レ ☐ 演台 ☐ 司会台 ☐ エフェクトマシーン ☐ テーブルクロ
会場責任者 住所	宇都宮市○○町▲▲　送付先住所
会場責任者 職氏名	所長代理　宇都宮 花子
会場責任者 電話番号	028（665）7700　問合せ先　☐ 申請者　☑ 会場責任者
共催者名	参加（入場）予定人員　100 人
駐車場使用の有無	・有（予定台数 80 台）　・無
参加方法	☐ 無料　☑ 有料（入場料等 2000 円）　☑ 関係者　☑ その他
開場時間	13 時 30 分から　19 時 30 分まで
搬入日時	4 月 1 日 13 時 00 分から　時　分まで
搬出日時	4 月 1 日 20 時 00 分から　時　分まで
その他（特記事項）	連絡（可･不可）　飲食（有･無）　会費等徴収（有･無）　☑こどものへや 13:00～17:00 お弁当

1時間又は30分の延長希望の場合は余白に12：00～等、記入してください。

複数の研修室をご利用になり利用時間がそれぞれ異なる場合は、余白にそれぞれの時間を記入してください。

【備品のご利用について】
※備品利用料は時間区分ごと(午前･午後･夜間)にかかりますので、余白欄にご利用の時間を記入してください。
※プロジェクターをご利用の場合は接続機器(PCまたはDVD)をお知らせください。(研修室によってはDVD･拡声装置に対応していないお部屋があります。詳しくは施設利用方法からご確認ください。)
貸出PCケーブルはD-sub15ピンのみの対応です。その他の形状のパソコンで別途アダプタが必要な場合は、利用者さまがお持ちください。
※ホールをご利用の方は、ホールの備品は打合せ後に決定していただきますので、記入はせずにご申請ください。

許可書の送付先が代表者住所と異なる場合もこちらに記入してください。
その際は送付先住所と明記してください。

受講料等、料金を徴収する場合はその料金を明記してください。

開催行事について一般のお客さまからお問合せがあった場合、連絡先をお伝えしてもよろしければ可、そうでなければ不可に○をつけてください。

※ホールで可動イスをご利用の場合は飲食できません。

上記入場料等とは別に徴収する場合は記入してください。

こどもの部屋をご利用の場合は余白欄に☑こどものへやと利用時間を記入してください。