

新潟県立生涯学習推進センター施設等使用許可申請書

令和 年 月 日

新潟県立生涯学習推進センター所長 様

申請者 氏
住 所
団体名
代表者名
電話番号

下記のとおり新潟県立生涯学習推進センター施設等を使用したいので、許可くださるよう申請します。

記

使用の目的														
使用場所 及び日時	ホール	研修室	午前	時	分	～	午前	時	分	午後	時	分		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	令和	年	月	日	曜日	午後	時	分	～	午後	時	分
	ホール	研修室	午前	時	分	～	午前	時	分	午後	時	分		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	令和	年	月	日	曜日	午後	時	分	～	午後	時	分
冷暖房	ホール	<input type="checkbox"/> 冷房	<input type="checkbox"/> 暖房	研修室	<input type="checkbox"/> 冷房	<input type="checkbox"/> 暖房								
付属装置	ホール	機器操作担当者	()		<input type="checkbox"/> オーバーヘッドカメラ	<input type="checkbox"/> プロジェクター	<input type="checkbox"/> ビデオデッキ			
	<input type="checkbox"/> ワイヤレスマイク	<input type="checkbox"/> 有線マイク												
※付属装置を使う場合は申請書別紙も記入の上、提出してください。	研修室	機器操作担当者	()		<input type="checkbox"/> オーバーヘッドカメラ	<input type="checkbox"/> プロジェクター	<input type="checkbox"/> ビデオデッキ			
	<input type="checkbox"/> ワイヤレスマイク	<input type="checkbox"/> 有線マイク												
付属装置の機器事前研修希望日（使用日の2日前までに研修を受けてください。）														
第1希望日			月	日	曜日	第2希望日			月	日	曜日			
使用料の減免	<input type="checkbox"/> 県が主催													
使用責任者	氏名						使用人員					人		
	電話													
適用	<p>1 <input type="checkbox"/>印のある欄は、該当する<input type="checkbox"/>の中に✓印をつけてください。</p> <p>2 「使用の日時」欄には、準備、後片付けの時間も含めて記入してください。</p> <p>使用できる時間 午前9時30分 ～ 午後7時</p> <p>（ただし、土曜日、日曜日、祝日及び12月28日は、午後5時まで）</p>													

※ 上記の申請は、当センターの使用条件に合致する（しない）ので使用を認めたい（認めない）。

所 長	次 長	学習振興 課長	学習情報 課長	担当者	課 員