|  |
| --- |
| とちぎ福祉プラザ利用許可申請書年　　月　　日社会福祉法人栃木県社会福祉協議会〒　　　－　　　　　会　長　関根　房三　様　　　申請者　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体・会社名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　次のとおりとちぎ福祉プラザの利用をしたいので申請します。 |
|  | （フリガナ） |
| 行事等の名称 |  |
| 利用目的（内容） |  |
| 本館 | 利用期間 | 年　　月　　日（　曜日）から　　年　　月　　日（　　曜日）まで |
| 利用時間 | □午前９時から　　　　□午後１時から　　　□午後６時から　正午まで　　　　　　　午後５時まで　　　　午後９時まで（開催時間／　　　時　　　分から　　　　時　　分） |
| 利用施設 | □研修室（第１・第２・福祉（Ａ・Ｂ））　□特別会議室　　□会議室（２０１・３０１・４０１・４０２・４０３）□多目的ホール　　□レクリエーション室　　□和室　　□調理実習室 |
| 障害者スポーツセンター | 利用期間 | 年　　月　　日（　曜日）から　　　年　　月　　日（　　曜日）まで |
| 利用時間 | □午前９時から正午まで　　□午後１時から午後５時まで　　□午後５時か午後７時までら　　　□午後７時から午後９時まで |
| 利用施設 | □アリーナ（全面・半面）　□サウンドテーブルテニス室（１・２）□観覧室兼多目的室　　　□会議室 |
| 附属設備及び器具（有料） | □オーバーヘッドプロジェクター（ＯＨＰ用）□ＣＣＤカメラ一体型液晶データプロジェクター（ＯＨＣ、ＰＣ接続可）□ピアノ　　□持込電源利用料（　　　　Ｗ） |
| 使用予定者数 | 　　　　　　　　　　人 | 入場料 | □無料　　□有料（入場料等　　　　　　円） |
| 使用責任者 | 住所 |  |
| 職氏名 |  |
| 電話番号 | （　　　） | ＦＡＸ | （　　　） |
| 開場時間 | 時　　　分から　　時　　　分まで | 共催者名 | なし |
| 搬入日時 | 　　月　　　日　　　時　　　分から　　　時　　分まで |
| 搬出日時 | 　　月　　　日　　　時　　　分から　　　時　　分まで |
| その他（特記事項） | ①　案内表示の有無　□有り　　⇒　申請者名・行事名　　□無し②　許可書送付先　　□申請者　　□担当者　　□使用責任者　　　　　　　　　　□その他（　　　　　　　　　　　）③　減免　　　　　　　有り・無し |

伺　い

本件について、利用許可してよろしいか。

なお、決裁の上は申請者に利用許可書を交付してよろしいか。

※許可日　　　　　　　　　　※許可番号