

茨城県立青少年会館研修室利用申請書

注：太枠内に記入して下さい。

(※ 年 月 日承認)

茨城県立青少年会館 指定管理者 殿

申請者 住 所..... 団体名等..... 代表者氏名..... _____年 _____月 _____日 申請 下記のとおり青少年会館研修室を利用したいので、茨城県立青少年会館の設置及び管理に関する条例第5条第1項の規定により申請します。 記									
利用目的									
利用日時		年 月 日() 午前			時 ~		年 月 日() 午前		
		午後					午後		
利 用 を 希 望 す る 研 修 室									
区 分	日			日			利 用 人 数	児童生徒等 青年等 育成者等 一 般 計	人 人 人 人 人
	午前	午後	夜間	午前	午後	夜間			
大 研 修 室									
中 研 修 室 1									
中 研 修 室 2									
小 研 修 室									
特 別 研 修 室							利用責任者 氏名 電話 内線()		
第1中和研修室									
第2中和研修室									
営利・非営利確認書			適用料金				利用料		
有 ・ 無			青少年		公的機関／青少年関係団体				
			一 般		平 日				
担当者							土日祝		

茨城県立青少年会館研修室等利用承認書

注：太枠内に記入して下さい。

協 会 第 _____ 号

年 _____ 月 _____ 日承認

申請者 住 所..... 団 体 名 等..... 代表者氏名..... 殿 <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"> 茨城県立青少年会館指定管理者 公益社団法人茨城県青少年育成協会 </div> 年 _____ 月 _____ 日付で申請のあった青少年会館研修室等の利用を 下記の通り承認します。 <div style="text-align: center; margin: 20px 0;">記</div> 1. 利用日時 利用日時 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () _____ 午前 _____ 時 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日 () _____ 午後 _____ 時 2. 利用できる研修室等							
区 分	日			日			利用の条件
	午前	午後	夜間	午前	午後	夜間	
大 研 修 室							※大研修室使用者は駐車場係を3名つけること。
中 研 修 室 1							※満車時には桜山駐車場(徒歩8分)を利用すること。
中 研 修 室 2							※弁当は、必ず当会館へ注文すること。 ※公共交通機関の利用・自家用車の乗り合わせを徹底すること。
小 研 修 室							※研修室の鍵は開始20分前にお渡しします。
特 別 研 修 室							※備品等貸し出しは予約制です。前もって備品貸し出し申請書を提出すること。
第1中和研修室							※利用時には準備や利用後の片付け、清掃等を含む。
第2中和研修室							※円滑なご利用、危険防止などのために、係員の指示に従ってご利用下さい。
営利・非営利確認書			適用料金				利 用 料
有 ・ 無			青少年		公的機関／青少年関係団体		
			一 般				平 日
担当者							土日祝