事務局長	総務部長	部長補佐	担　当	受　付

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

とちぎ福祉プラザ利用許可申請書

年　月　日

社会福法人栃木県社会福祉協議会

会　長　関根　房三　様

〒１２３－４５６７

申請者　住　所　宇都宮市若草１－１０－６

団体・会社名　栃木県社会福祉協議会

代表者名　会長　栃木　太郎

担当者　栃木　花子

電話番号　０２８－６２１－１２３４

法人その他の団体にあっては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名を記入してくださ

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		ボランティア養成講座
利用目的（内容）		県民を対象としたボランティア養成を目的とした講座の開催
本館	利用期間	２５年５月１４日（火曜日）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／　１０時　００分から　１６時３０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） □レクリエーション室　□和室　□調理実習室
		日（　曜日）から　年　月　日（　曜日）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
		面・半面）　□サウンドテーブルテニス室（１・２） □多目的室　□会議室
附属設備及び器具（有料）		□オ　ヘッドプロジェクター（ＯＨＰ用） □ＣＤ　ラー一体型液晶データプロジェクター（ＯＨＣ、ＰＣ接続可） □ピア　□持込電源利用料（　W）
使用予定者数		８０人　入場料　□無料　■有料（入場料等　５００円）
使用責任者	住　所	〒123-456　宇都宮市若草 1-10-6（同上でも可）
	職氏名	庶務課　主　栃木花子（担当者と同じでも可）
	電話番号	０２８（６２　１２３４　ＦＡＸ　０２８（６２１）５６７８
開場時間		９時　３０分　ら１７時　００分まで　共催者名　なし
搬入日時		５月１４日　９時　００分から　時　分まで
搬出日時		５月１４日１６時　４５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

誰を対象に何を実施するのかを具体的に記入してください

「しかく」と入力し、■に変換してください

許可書を担当者や使用責任者あてに送付する場合には、必ずチェックをつけてください。（申請者の場合、団体代表者あてに許可書を送ります。）

名称を問わず、入場の対価として徴収するものを記載してください