施設使用申請書

　　年　　月　　日

公益社団法人福島県看護協会長　様

申請者　団 体 名

住　　所　〒

代表者名　　　　　　　　　（会員番号　　　　　　）

担当者名　　　　　　　　　（会員番号　　　　　　）

電話番号　（　　　　）　　　－

次のとおり使用したいので申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 行事名 |  | | | | | | | | |
| 使用目的 |  | | | | | | | | |
| 使用人数 | 名（うち会員　　　　名） | | | | | | | | |
| 使用日時 | 年　　月　　日（　）　　時から　　月　　日（　）　　時まで | | | | | | | | |
| 使用施設 | 月　　日（　） | | | 月　　日（　） | | | 月　　日（　） | | |
| 午前 | 午後 | 夜間 | 午前 | 午後 | 夜間 | 午前 | 午後 | 夜間 |
| みらいホールＡ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| みらいホールＢ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| みらいホールＡ+Ｂ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 会議室２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 会議室３ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 会議室２＋３ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 研修室１ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 研修室２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 研修室３ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 講師控室 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

１　太枠内に必要事項を記入し該当するものに○をつけて下さい。

２　午前は9：00～13：00、午後は13：00～17：00、夜間は17：00～21：00とします。

　　なお、使用時間には、設営、準備及び撤収の時間を含みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付 | / | 基本使用料 | 円 |
| 承認 | / | 冷暖房使用料 | 円 |
| 納入 | / | 消費税（10％） | 円 |
|  |  | 使用料計 | 円 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会　長 | 専務理事 | 常務理事 | 事務局長 | 総務課長 | 受　付 |
|  |  |  |  |  |  |