

伺 い	事務局長			総務課担当	受付係員

別記様式第5号(第5条関係)

### とちぎ男女共同参画センター利用許可申請書

指定管理者 令和 年 月 日  
 公益財団法人とちぎ男女共同参画財団  
 理事長 北村 直也 様 〒

申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
 名称及び  
 代表者名 \_\_\_\_\_  
 担 当 者 \_\_\_\_\_  
 電話番号 \_\_\_\_\_

次のとおりとちぎ男女共同参画センターの利用をしたいので申請します。

行事等名称					
利用目的					
期 間	年 月 日 ( 曜日)から		年 月 日 ( 曜日)まで		
時 間	<input type="checkbox"/> 午前9時から 正午まで	<input type="checkbox"/> 午後1時から 午後5時まで	<input type="checkbox"/> 午後6時から 午後9時まで		
施 設	<input type="checkbox"/> 研修室101 <input type="checkbox"/> 研修室201 <input type="checkbox"/> 研修室202 <input type="checkbox"/> 研修室203 <input type="checkbox"/> 研修室301(A・B) <input type="checkbox"/> 研修室302(A・B)	<input type="checkbox"/> 研修室303 <input type="checkbox"/> 研修室304 <input type="checkbox"/> 会議室 <input type="checkbox"/> OA研修室 <input type="checkbox"/> パフォーマンススタジオ <input type="checkbox"/> 和室(1・2)	<input type="checkbox"/> 調理実習室 <input type="checkbox"/> ライフアトリエコーナー (調理・手工芸)  <input type="checkbox"/> ホール		
附属設備 及び器具	[ホール以外] <input type="checkbox"/> ビデオ再生装置 <input type="checkbox"/> ビデオプロジェクター ・ 研修室301(A)専用 ・ 全施設共通用 <input type="checkbox"/> 拡声装置 ・有線マイク <u>本</u> ・ワイヤレスマイク <u>本</u> <input type="checkbox"/> モニターテレビ装置 <input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> 電子黒板 <input type="checkbox"/> カセットデッキ <input type="checkbox"/> CDプレーヤー <input type="checkbox"/> ピアノ ・ 電子式一般用 <input type="checkbox"/> テニス用具	[ホール] <input type="checkbox"/> ビデオプロジェクター ・ ホール専用 ・ 全施設共通用 <input type="checkbox"/> カセットデッキ <input type="checkbox"/> CDプレーヤー <input type="checkbox"/> 拡声装置 ・有線マイク <u>本</u> ・ワイヤレスマイク <u>本</u> <input type="checkbox"/> ピアノ ・ 電子式一般用 ・ コンサート用 <input type="checkbox"/> 録画用ビデオカメラ <input type="checkbox"/> レコードプレーヤー <input type="checkbox"/> 演台 <input type="checkbox"/> 司会台	<input type="checkbox"/> マイクロホン ・ 有線マイク ・ ワイヤレスマイク <input type="checkbox"/> デジタルオーディオデッキ <input type="checkbox"/> 金屏風 <input type="checkbox"/> 照明装置 ・ 講演会用 I ・ 講演会用 II ・ 映写会用 ・ 展示会用 ・ スポットライト <input type="checkbox"/> 持込器具電源使用料 <input type="checkbox"/> ミラーボール <input type="checkbox"/> エフェクトマシーン <input type="checkbox"/> テーブルクロス		
会場責任者	住 所				
	職 氏 名				
	電 話 番 号	( )	問合せ先	<input type="checkbox"/> 申請者	<input type="checkbox"/> 会場責任者
共 催 者 名				参加(入場)予定人員	人
駐車場使用の有無	・ 有 (予定台数 台)		・ 無		
参 加 方 法	<input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 有料(入場料等 円)		<input type="checkbox"/> 関係者 <input type="checkbox"/> その他		
開 場 時 間	時 分から		時 分まで		
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)	連絡(可・不可)		飲食(有・無)		会費等徴収(有・無)