

平成 年 月 日

公益財団法人神奈川県市町村振興協会  
市町村研修センター所長様

団体名 \_\_\_\_\_

代表者 \_\_\_\_\_

### 研修施設使用許可申請書

次のとおり、研修施設を使用したいので関係書類\*を添えて申請します。

使用目的																					
使用期間	年 月 日 時から 年 月 日 時まで	利 用 施 設	502 研修室(100 人)、503 討議室(25 人) 504 討議室(25 人)、505 討議室(25 人) 506 討議室(25 人)																		
使用人数 (含む講師)	研修生等 _____ 人	事務局 _____ 人	合 計 _____ 人																		
担当者	所 属 _____ (使用責任者) 職・氏名 職 _____ 氏 名 _____ 連 絡 先 TEL ( ) _____ FAX ( ) _____ メールアドレス _____																				
その他	(必要備品等) <table border="1"><thead><tr><th>使用予定備品名</th><th>数量</th><th>記 事</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table> <p>※ スクリーンなど必要な備品については、お問合わせください。</p>			使用予定備品名	数量	記 事															
使用予定備品名	数量	記 事																			

(\*関係書類：開催要領、出席者名簿等)