

会議室利用者の概要

作成日

年

月

日

項目	内容
利用者名（代表者名）	（代表者名： ）
利用者の概要	<ul style="list-style-type: none"> ・利用者の概要が分かる案内、パンフレット、ちらし等を添付してください。 ・該当する資料が無い場合は、利用者の事業内容（趣味、同好会等の場合はその活動内容）等を以下にできるだけ詳しく記入してください。 <div style="border: 1px solid black; height: 50px; margin-top: 10px;"></div>
利用目的	<p>1. 主たる利用目的について☑をつけてください。</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 会議・研修・講習会 <input type="checkbox"/> 講演・シンポジウム <input type="checkbox"/> 研究会・学習会 <input type="checkbox"/> 技能訓練 <input type="checkbox"/> 採用試験・新入社員教育 <input type="checkbox"/> 総会・例会 <input type="checkbox"/> 模擬試験 <input type="checkbox"/> 趣味・サークル <input type="checkbox"/> 展示 <input type="checkbox"/> その他（ ） <p>2. 上記の利用目的の内容を具体的にご記入ください。</p> <div style="border: 1px solid black; height: 50px; margin-top: 10px;"></div>
営利目的での利用に該当するか	<p>1. 営利目的での利用ではない場合、☑をつけてください</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 営利目的での利用ではない <p>※営利目的の場合、ご利用いただけません。</p> <p>2. 受講料等の有無をご記入ください。</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <ul style="list-style-type: none"> ・受講料 円(内 教材費 円) ・その他 円(内容)

・記入方法等で不明な点がございましたら、労政会館までお問い合わせください。

沼津労政会館 電話：055-921-5221 F A X：055-925-7990

静岡労政会館 電話：054-221-6280 F A X：054-273-1460

浜松労政会館 電話：053-454-5491 F A X：053-452-5959