大分県総合社会福祉センター利用申込書

　大分県社会福祉協議会会長　殿

年月日

　 申込者〒　　　　－

住所

名称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

担当者

ＴＥＬ

|  |
| --- |
| 下記のとおり利用したいので申し込みます。 |
| 研 修・会 議 名 等（　使　用　目　的　） |  |
| 使用日 | 自　　　年　　　月　　　日（　　）至　　　年　　　月　　　日（　　） | 日間　 |
| 区分 | 定員 | 参 集人 員 | 使用時間( 開 催 時 間 ) | 使 用 有 料 備 品 |
| 机 | 椅子 |
| 大ホール（４Ｆ） | 282 | 470 |  | ～(　　 ～　 　) | 舞台照明　　　有　　　無 |
| ワイヤレスマイク( 　本)(最大3) |
| 有線マイク( 　本)(最大2) |
| ピンマイク( 　本)(最大1) |
| スクリーン　　有　　　無 |
| 使用コンセント個数( 　口)(最大5) |
| その他 | 冷房・暖房（予備期間は申込が必要） | 持込器材 |

＊冷暖房使用期間は会場使用料に２０％が加算されます。

　冷房期間：７／１～９／３０（予備6/15～6/30・10/1～10/15）　暖房期間：１１／１６～３／１５（予備11/1～11/15・3/16～/15）

＊展示会や料金を徴収する催し・講習会等の場合は会場使用料に３０％が加算されます。

＊個人情報については、本会プライバシーポリシーに基づき適切に取り扱います。

＊駐車場内で発生した事故や盗難などのトラブルについて、本会は一切の責任を負いかねます。

|  |  |
| --- | --- |
|  駐車場利用見込み(最大３０台）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　台 | 車両誘導担当者氏名（２名以上）　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　担当者TEL(携帯): |

★ 反社会的勢力でないことの表明・確約を下記によりお願いいたします。

 私は、反社会的勢力のいずれにも該当しないことを表明・確約いたします。

　　　　　年　　月　　日 ／ 団体名

　　　　　　　　　　　　　　代表者名

反社会的勢力とは①暴力団②暴力団員③暴力団準構成員④暴力団関係企業⑤総会屋等⑥特殊知能暴力集団等

⑦その他前号に準ずるものなど暴力・威力と詐欺的手法を駆使して経済的利益を追求する集団又は個人をいう。