

所長	課長	課長補佐	総務課	受付

受付・許可 年 月 日 第 号

## 社会福祉センター 新発田市ボランティアセンター利用申請書

利用者	団体名					
	代表者住所					
	代表者氏名					
申請者	氏名					TEL
	利用日(曜日)	午前	午後	夜間	利用時間	利用室名
	月 日( )				: ~ :	研修室( 1 . 2 . 3 ) 集会室( 1 . 2 ) 1階和室 図書室 録音室 ★交流ルーム
	月 日( )				: ~ :	研修室( 1 . 2 . 3 ) 集会室( 1 . 2 ) 1階和室 図書室 録音室 ★交流ルーム
	月 日( )				: ~ :	研修室( 1 . 2 . 3 ) 集会室( 1 . 2 ) 1階和室 図書室 録音室 ★交流ルーム
	月 日( )				: ~ :	研修室( 1 . 2 . 3 ) 集会室( 1 . 2 ) 1階和室 図書室 録音室 ★交流ルーム
	月 日( )				: ~ :	研修室( 1 . 2 . 3 ) 集会室( 1 . 2 ) 1階和室 図書室 録音室 ★交流ルーム
	月 日( )				: ~ :	研修室( 1 . 2 . 3 ) 集会室( 1 . 2 ) 1階和室 図書室 録音室 ★交流ルーム
	月 日( )				: ~ :	研修室( 1 . 2 . 3 ) 集会室( 1 . 2 ) 1階和室 図書室 録音室 ★交流ルーム
利用目的						
利用備品						

上記のとおり利用したいので申請します。  
 なお利用に際しては新発田市社会福祉センター設置及び管理に関する規定、並びに  
 きまりを守り、係員の指示にしたがいます。

平成 年 月 日

新発田市社会福祉協議会長様

※事務局記入欄※		利用室名(定員)一覧		貸出可能備品	
		1階	和室 (25名)	・ホワイトボード大×3 ・電源ドラム×6	・プロジェクター×2 ・CDラジカセ×1
利用料金の 徴収の有無	有 ・ 無	2階	研修室1(45名)集会室1(25名) 研修室2(25名)集会室2(30名) 研修室3(25名)図書室(10名) 録音室(4名)	・パーテーション×3 ・マイク(ワイヤレス)×2 ・マイク(ワイヤ付)×1	・ビデオ×2 ・台車×3 ・演台×1
領収日 金額	/ ¥		★交流ルーム(登録団体のみ)	・マイクスタンド(机上)×4 ・マイクスタンド(立て)×4 ・スクリーン大×1 ・スクリーン小×1	・テレビ×2 ・長机予備×8 ・椅子予備×16