

# 一般財団法人 福岡県教育会館使用申込書

		申込日	年	月	日				
住所	〒								
団体名 (請求先)				担当者氏名 (携帯番号)					
電話番号	—	—	FAX 番号	—	—				
使用に際しては「福岡県教育会館貸会議室ご利用規定」を遵守し、指示に従います。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ									
会議・催事 名称	(1階ロビー及び会議室前の案内板に表示します) <u>団体名の表記</u> <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要								
使用内容	(使用される具体的な内容をご記入ください。体操、ヨガなどの運動やパーティーなどご利用できません)								
使用日時 (準備や後片付け、搬出までの時間も含まれます)	年	月	日( )	時	分から	時	分	まで	
	(開催時間)			時	分	開始	時	分	終了予定
	年	月	日( )	時	分から	時	分	まで	
	(開催時間)			時	分	開始	時	分	終了予定
会議室名	使用する会議室に○を付けて下さい <u>予定人数</u> 名								
	( )	3階	第1会議室	( )	3階	第2会議室			
	( )	3階	第3会議室	( )	3階	第4会議室			
使用物品 <input type="checkbox"/> にレ印	<input type="checkbox"/> マイク(第1・第2会議室のみ) 【* ハンドマイク 本 * ピンマイク 本】 <input type="checkbox"/> ポータブルスピーカー&マイク(小会議室用) 【マイク 本(2本まで可)】 <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> スクリーン【大 中 小】(サイズは希望に沿えないことが有ります) <input type="checkbox"/> ホワイトボード 台 <input type="checkbox"/> 仕切り用パネル 台 (シングル型・L字型) <input type="checkbox"/> 演台(大・小) <input type="checkbox"/> CD・カセットデッキ(第1会議室のみ) その他備品についてはお問い合わせください。								
優遇制度	会場の使用が学校教育に関する活動と認められる場合は使用料金の優遇制度が受けられます。								
	優遇制度の利用希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無								
	(優遇利用希望の場合)申請の有無 <input type="checkbox"/> 申請済 <input type="checkbox"/> 未申請								
申請を希望される団体は「優遇制度適用申請書」と事業内容の分かる資料を提出して下さい。(審査あり)									

FAX による申込書の提出は⇒ (一財) 福岡県教育会館 FAX 番号 **092-631-4599**