別記様式第1号（第9条関係）

許可番号	
受付印	

石川県立生涯学習センター使用許可申請書

令和　　年　　月　　日

石川県立生涯学習センター館長　様

住　　所：

名　　称：

代表者氏名：

担当者氏名：

電話番号：

次のとおり許可してくださるよう申請します。

目的				
使用内容		使用日	使用時間	人数
	第1日	令和　年　月　日（　曜日）	時　分 ～　時　分	人
		□講義室A　□講義室B　□多目的室 □作業室　□調理実習室		
	第2日	令和　年　月　日（　曜日）	時　分 ～　時　分	人
		□講義室A　□講義室B　□多目的室 □作業室　□調理実習室		
	第3日	令和　年　月　日（　曜日）	時　分 ～　時　分	人
		□講義室A　□講義室B　□多目的室 □作業室　□調理実習室		
備考	無線LAN　○利用する　○利用しない 講座・会議等の時間　　～			

1 太枠内のみ記入してください。

2 その他参考になる事項欄には、会議室を使用する場合の事業計画の内容等を記入し、関係資料を添付してください。

3 参加人数が50人以上と見込まれる場合は、第1駐車場を利用しないよう周知徹底をお願いします。

区分	許可　不許可	通知日：　年　月　日