

# 福井市総合ボランティアセンター 交流ひろば・ミーティングスペース 使用方法確認書

令和 年 月 日

詳細は下記のとおりです。

※太枠内をご記入ください。

申請者	団体名 <hr/> 代表者 (担当者名) (電話番号) 連絡先					
使用日時	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 令和 年 月 日 ( ) 時 分					
目的	1.市民活動 2.社会貢献活動 3.その他 <input type="checkbox"/> 営利を目的とした使用ではありません。					
内容	(使用人数 人) 販売・寄附募集・参加費徴収等 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (具体的内容・金額 )					
場所	使用場所を☑してください。 <input type="checkbox"/> ひろばA <input type="checkbox"/> ひろばB <input type="checkbox"/> ひろばC <input type="checkbox"/> ひろばD <input type="checkbox"/> ミーティングスペース 【見取り図】 具体的なレイアウト等があれば下記へご記入ください。 <div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; margin-right: 20px;">                     ○備品                      ひろばA・B(合計)                      机6台 椅子24脚                      ミーティングスペース                      机2台 椅子 8脚                 </div> </div>					
追加備品※	プロジェクト	マイク	長机	イス	展示用パネル	※施設の使用状況によっては、使用できない場合があります。 使用可能数につきましては直接お問い合わせください。
特記事項	・ハピリン管理組合への情報提供 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 ・その他( )					
※センター処理欄	予約表	D・B			所属長	課員 担当者