

(様式第3号)

茨城県建設技術研修センター 利用許可変更申込書		受付番号	第	号 ※1
		申込日	令和	年 月 日
一般財団法人茨城県建設技術管理センター理事長 殿 下記のとおり許可を受けた施設利用の変更を申し込みます。 記				
利用者	〒	—	電話番号	— —
	住所			
	事業所名			印
会場責任者				印
研修等の名称				
利用日	研修室名	利用時間 開催時間	利用人数	案内板掲示名(※2)
月	大ホール	: ~ :	名	
	研修室1	: ~ :	名	
日	研修室2	: ~ :	名	
		: ~ :		
月	大ホール	: ~ :	名	
	研修室1	: ~ :	名	
日	研修室2	: ~ :	名	
		: ~ :		
控室	<input type="checkbox"/> 利用する	<input type="checkbox"/> 利用しない	控室1 控室2 控室3	(※4)

■利用する備品を研修室ごとに または利用日・数量を記入してください。

利用備品	大ホール	研修室1	研修室2
プロジェクター(有料)	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()
パソコン(※3)	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()
レーザーポインター	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()
DVDプレーヤー	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()
スクリーン	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()
ホワイトボード	/ 2台	/ 2台	/ 2台
ワイヤレスマイク	/ 2本	/ 2本	/ 2本
ピンマイク	/ 1本	/ 1本	/ 1本
有線マイク	/ 2本		

利用可能時間
午前(9:00~12:00)
午後(13:00~17:00)
全日(9:00~17:00)

受付印

- ※1 受付番号は利用許可書に記載されている番号を記入してください。
- ※2 1F入口・研修室前の案内板に掲示します。事前準備を目的として会場を利用される場合は「準備」と記入してください。
- ※3 パソコンは、研修センターのプロジェクターを使用する場合のみご利用いただけます。
- ※4 研修センター記入欄

◆利用変更許可兼請求伺

総務部長 (公印管理者者印)	企画研修課長	課 員