

(様式第3号)

<b>茨城県建設技術研修センター</b> <b>利用許可変更申込書</b>		受付番号	第 150 号 ※1	
		申込日	令和 元 年 5 月 10 日	
一般財団法人茨城県建設技術管理センター 理事長 〇〇〇〇 下記のとおりに許可を受けた施設利用の申請を行います。				
許可書・請求書の送付先になります。		変更のない箇所も全て記入してください。		
利用者	〒 310 - 0004 電話番号 029 - 227 - 5634 住所 水戸市青柳町4195 事業所名 一般財団法人茨城県建設技術管理センター	利用許可書に記載されている番号を記入してください。		
会場責任者	利用時間は準備・片付けを含めた時間を記入してください。 青柳 太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 印		
研修等の名称	建設技術講演会			
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)
5月29日	大ホール	: ~ :	名	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。
	研修室1	: ~ :	名	
	研修室2	13:00 ~ 17:00	3名	
5月30・31日	大ホール	: ~ :	名	担当者打合せ会 建設技術講演会
	研修室1	9:00 ~ 12:00	20名	
		9:30 ~ 11:00		
	研修室2	8:30 ~ 12:00	80名	
9:00 ~ 11:00				
控室	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> ( 5/30~31 )
パソコン(※3)	<input type="checkbox"/> ( )	<input type="checkbox"/> ( )	<input checked="" type="checkbox"/> ( 5/30~31 )
レーザーポインター	<input type="checkbox"/> ( )	<input type="checkbox"/> ( )	<input checked="" type="checkbox"/> ( 5/30~31 )
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 checked="" type="checkbox"/> ( 5/30~31 )
ホワイトボード	/ 2台	1 / 2台	1 / 2台
ワイヤレスマイク	/ 2本	/ 1本	2 / 2本
ピンマイク	/ 1本	/ 1本	1 / 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 (公印管理者印)	企画研修課長	課 員